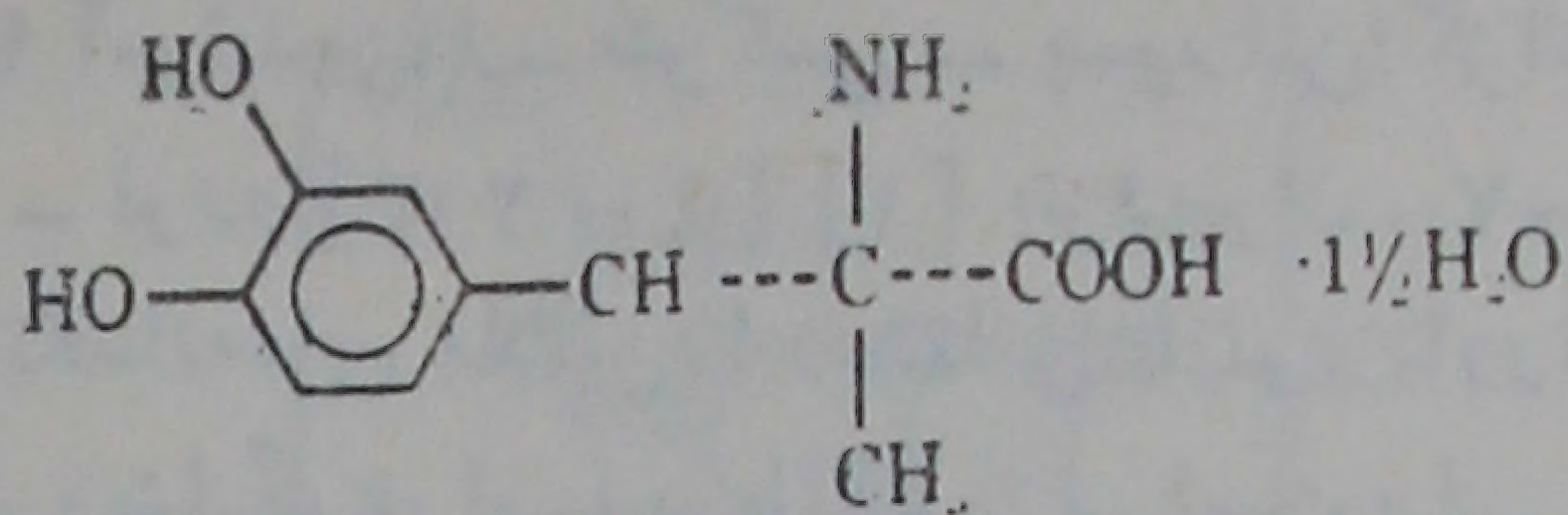


# Methyldopa



$\text{C}_{10}\text{H}_{13}\text{NO}_4$ ؛ آلفا- متیل دوپا؛ (-) - ۳ - (۳، ۴) دی هیدروکسی فنیل) - ۲ - متیل آلانین سس کوبی هیدرات: یکی از داروهای پائین آورنده فشارخون است که احتمالاً از طریق مرکزی عمل می کند. اثر پائین آورنده فشارخون ناشی از آن کمتر از گوانتیدین، اما بیشتر از رزپین خوراکی است. ۲ ساعت پس از تجویز از راه خوراکی اثر آن ظاهر می شود و پس از ۶ تا ۸ ساعت به حداکثر می رسد و ۱۸ تا ۲۴ ساعت می ماند. در درمان فشارخون متوسط تا شدید به کار می رود و فشارخون در وضعیت ایستاده و همچنین درازکش را کاهش می دهد. جریان خون کلیوی در بیماران دارای کلیه های سالم طبیعی می ماند.

شایعترین عارضه جانبی آن خواب آلودگی است. سایر عوارض جانبی آن افسردگی، اثرهای روانی، کابوس شبانه، خشکی دهان، اختلالات گوارشی، اسهال، یبوست، تب، گیجی، منگی، اختلال در انزال و بندرت سردرد، سیاه شدن زبان، ترشح شیر، خیز، پانکراتیت و التهاب غدد بزاق، بیحسی نسبی، پارکینسونیسم، بثورات پوستی، ضعف، درد مفاصل و عضلات، ناتوانی، وجود اوره در خون و تشدید آنژین صدری است. برادیکاردی و کاهش ترومبوسیتها و لکوسیتها و کم خونی همولیتیک نیز گزارش شده است. تست کومبس مستقیم ممکن است در نتیجه این دارو در ۲۰ درصد مصرف کنندگان مثبت شود. در بعضی از بیماران شواهد آزمایشگاهی سمیت کبدی را نشان می دهد که معمولاً در ۳ هفته اول درمان دیده می شود. در بیماران دیگر اختلالات کبدی در ۸ تا ۱۲ هفته اول درمان گزارش شده است. این دارو گاهی ادرار را به رنگ تیره در می آورد. قطع تجویز دارو و یا کاهش میزان تجویز بسیاری از عوارض جانبی را از بین می برد. در مواقع مسمومیت با این دارو معده باید تخلیه و شستشو شود. در صورت لزوم ممکن است جهت تسریع دفع ادرار، مایعات داخل وریدی و همچنین برای بالا بردن فشارخون از نوراپی نفرین استفاده شود.

میزان تجویز در ابتدای درمان ۲۵۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز به مدت ۲ روز است که سپس بر اساس نیاز بیمار ممکن است در فواصل معین مقدار



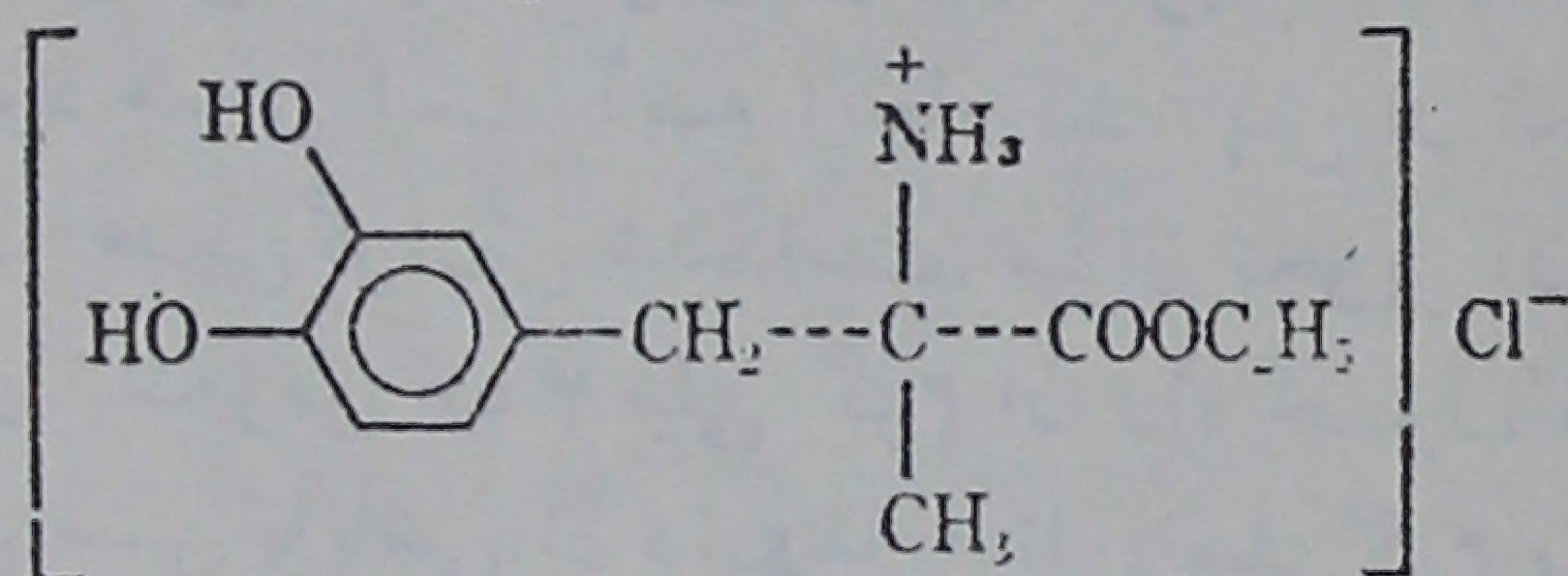
کمی به آن اضافه و یا از آن کم شود. میزان نگهدارنده آن ۵/۵ تا ۲ گرم در روز است. در کودکان در ابتدای درمان ۱۵ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن در روز (منقسم به ۲ یا ۳ نوبت) یا ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع از سطح بدن هر ۸ ساعت یکبار تجویز می شود که در صورت لزوم در فواصل ۲ تا ۴ روزه تعدیل و تنظیم می شود. حداکثر میزان نگهدارنده ۶۵ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن در روز یا ۲ گرم به ازای هر متر مربع از سطح بدن حداکثر ۳ گرم در روز است.

در موارد اضطراری متیل دوپا به صورت کلریدرات متیل دوپات از راه وریدی تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Aldomet** ، **Dopamet** ، **Hydromet**  
**Hyperpax**

## Methyldopate Hydrochloride



$\text{C}_{12}\text{H}_{17}\text{NO}_4, \text{HCl}$ ؛ کلر هیدرات اتیل استر متیل دوپا: استر متیل دوپات از راه انفوزیون وریدی در موارد اضطراری ناشی از افزایش فشارخون و در کسانی که از راه دهان نمیتوانند داروهای ضد فشارخون را مصرف کنند به کار می رود.

عوارض جانبی و اثر آن مانند متیل دوپاست.

میزان تجویز آن ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم در ۱۰۰ میلی لیتر دکستروز تزریقی ۵ درصد است که در خلال ۳۰ تا ۶۰ دقیقه و هر ۶ ساعت یکبار تجویز می شود. در کودکان ۵ تا ۱۰ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۶ ساعت تجویز می شود.

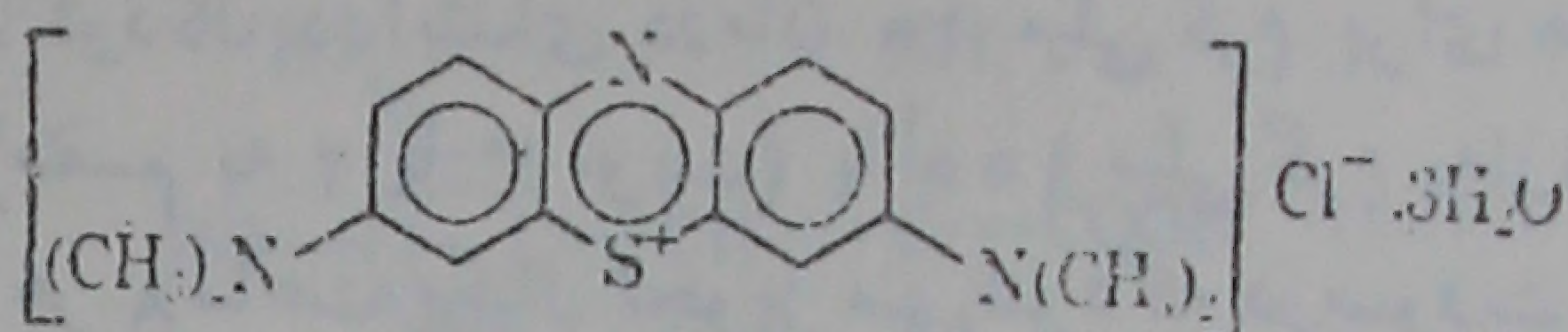
→ Methyldopa

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Aldomet Ester Hydrochloride**



## Methylene Blue

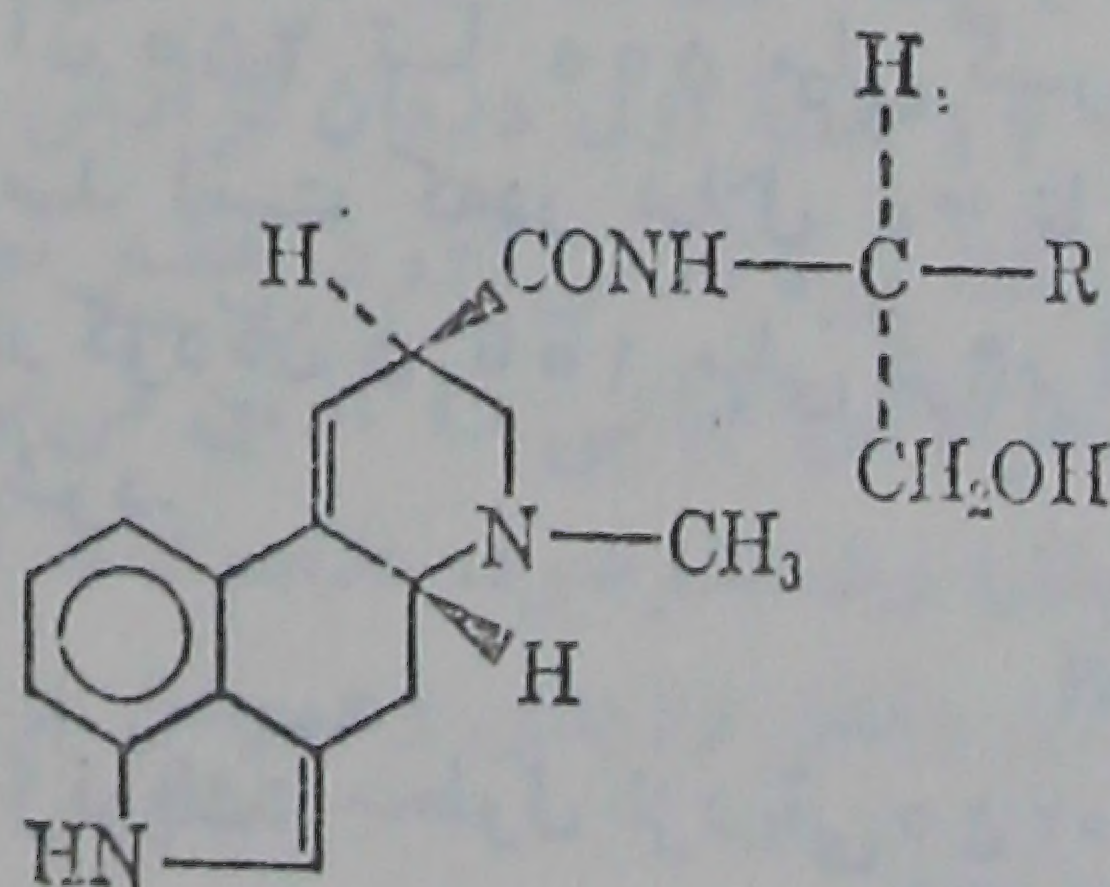


$C_{16}H_{18}ClN_3S$ ؛ بلودومتیلان؛ تترامتیل تیونین کلراید دی‌هیدرات: یک رنگ است که خاصیت ضد عفونی کننده ملایمی دارد و پیش از این برای درمان عفونت‌های مجاری ادراری به کار می‌رفته است. ولی نسبتاً بی اثر است سرعت احیاء شده به لوکومتیلان بلو تبدیل میشود که این ترکیب نیز سرعت به بلودومتیلان تبدیل میگردد. بنابراین اندیکاتور خوبی برای اکسیداسیون و احیاء است. بخاطر همین خاصیت در درمان مت‌هموگلوبینمی ناشی از داروها از راه داخل وریدی تجویز می‌شود. مورد مصرف دیگر آن آزمون فعالیت کلیوی و همچنین به عنوان ماده رنگی در آزمایشهای باکتری شناسی است.

مصرف مقادیر زیاد آن باعث تهوع، درد در ناحیه شکم و قفسه سینه، سردرد، گیجی، تیرگی شعور، تعریق زیاد و تحریک مثانه می‌شود. اگر زیر جلدی تزریق شود ممکن است آبسه ایجاد کند. پس از تجویز آن از راه داخل منتر آسیب عصبی گزارش شده است. میزان تجویز آن برای مت‌همو-گلوبینمی ایدیوپاتیک مزمن ۳۰۰ میلی گرم از راه خوراکی است و برای مت‌هموگلوبینمی سمی یا ناشی از داروها ۱ تا ۲ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن از راه وریدی است. برای درمان مسمومیت ناشی از سیانورها ۵۰۰ میلی گرم (۵۰ میلی لیتر از محلول یک درصد) بکار میرود.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Methylergonovine Maleate



$C_{20}H_{25}N_3O_2, C_4H_4O_4$ ؛ متیل ارگومتترین مالئات؛ متیل ارگوبازین مالئات؛ N-۱- (هیدروکسی-متیل) پروپیل] - (+) لیزرژامید هیدروژن



مالئات: یکی از آلکالوئیدهای ارگواست که اثر آن بر روی رحم مشخص است ولی اثر تنگ کنندگی عروق آن جزئی است و مورد مصرف اصلی آن درمان خونریزی بعد از زایمان است. انقباض رحمی ناشی از تجویز این دارو ۳ تا ۵ دقیقه پس از تجویز خوراکی، ۲ تا ۵ دقیقه پس از تزریق عضلانی و نیم تا یک دقیقه پس از تزریق وریدی ظاهر می شود. برای درمان میگرن هم بکار میرود اما تأثیر آن کم است.

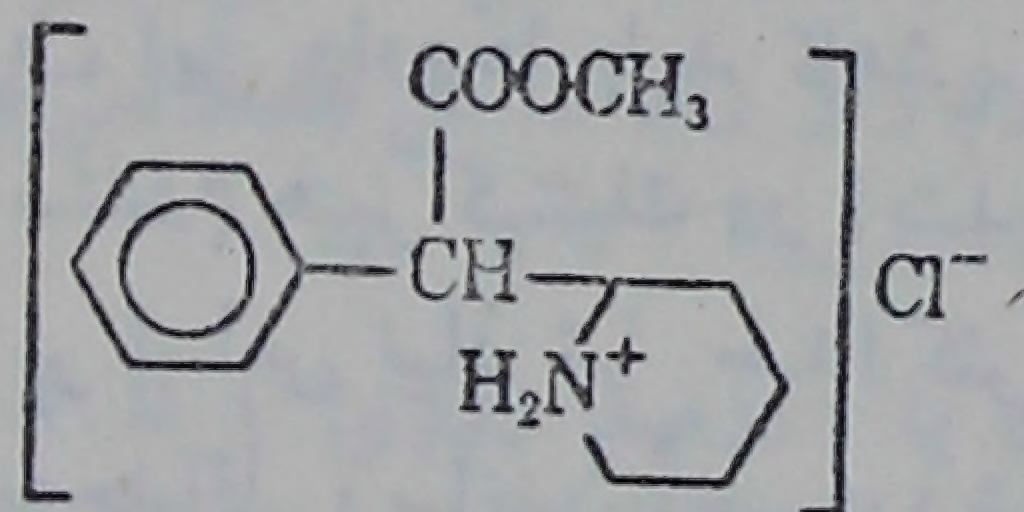
عوارض جانبی آن معمولاً شدید نیست و شامل سردرد، سرگیجه، وزوز گوش، درد ناحیه شکمی، تهوع، استفراغ، افزایش فشار خون، درد در ناحیه قفسه سینه، تنگی نفس و برادیکاردی است.

میزان تجویز آن برای تسریع زایمان ۲۰۰ میکروگرم از راه خوراکی ۳ تا ۴ بار در روز است که معمولاً نباید بیشتر از ۲ روز پس از زایمان مصرف شود. از راه زیرجلدی، داخل عضلانی و یا داخل وریدی ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکروگرم تجویز می شود. از راه داخل وریدی بشکل دوز واحد برای کنترل خونریزی رحم استفاده میشود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۰/۲ میلی گرم در میلی لیتر، قطره ۰/۲۵ میلی گرم در میلی لیتر، قرص ۰/۱۲۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: Methergin ، Ergomet

## Methylphenidate Hydrochloride



$C_{14}H_{19}NO_2, HCl$ ؛ متیل آلفا- فنیل- آلفا - پیپرید -۲-یل استات هایدروکلراید: یکی از داروهای تقلد دستگاه سمپاتیك است که بر روی دستگاه عصبی مرکزی اثر تحریکی ملایمی دارد. قدرت اثر آن بین کافئین و آمفتامین است. از راه خوراکی بر روی اشتها، تنفس، فشار خون و یا ضربان قلب اثر کمی دارد.

در درمان minimal brain dysfunction (سندرم هیپرکینتیک) در کودکان بزرگتر ۵ سال سن به کار می رود. موارد مصرف دیگر آن درمان نارسایی، خواب آلودگی ناشی از داروها، مسمومیت با داروهای تضعیف دستگاه عصبی مرکزی و افسردگی ملایم است.



متیل فنیدیت هایدروکلراید بخوبی از دستگاه گوارش جذب میشود. اثر آن ۳ تا ۶ ساعت می ماند. میزان پخش آن در بدن انسان شناخته شده نیست. پس از تجویز ۲۰ میلی گرم متیل فنیدیت از راه خوراکی تقریباً به ترتیب ۵۰، ۸۰ و ۹۵ درصد دوز بشکل متابولیت ۶، ۲۴ و ۹۰ ساعت بعد دیده شده است. این دارو معمولاً به خوبی تحمل می شود.

ممکن است بی اشتهاپی، خشکی دهان، گیجی، سردرد، بی خوابی، خواب آلودگی، اختلال حرکات ارادی، تهوع، عصبانیت، بشورات پوستی، آریتمی قلبی و تپش قلب ایجاد کند. تغییر فشارخون و ضربان قلب ممکن است پس از تجویز از راه تزریقی دیده شود. مسمومیت با این دارو ممکن است منجر به افزایش حرارت بدن، توهّم، تشنج و کوما شود. ممکن است مانند آمفتامین اعتیاد ایجاد کند.

مصرف آن در بیماران مبتلا به گلوکوم، افسردگی، تحریک شدید و یا قابلیت تحریک زیاد و افراد حساس به آن ممنوع است. بیخطری تجویز آن در کودکان کوچکتر از ۶ سال به اثبات نرسیده است. هم چنین تجویز آن برای مبتلایان به صرع یا کسانی که الکتروآنسفالوگرام آنها غیر طبیعی است ممنوع است.

این دارو ممکن است اثر پائین آورنده فشار خون ناشی از گوانتیدین را کاهش دهد. هم چنین ممکن است متابولیسم ضد انعقادهای کومارینی، ضد تشنجهای و داروهای سه حلقه ای ضد افسردگی را کاهش دهد بنابراین هنگام تجویز توأم مقدار مصرف این داروها باید کاهش یابد.

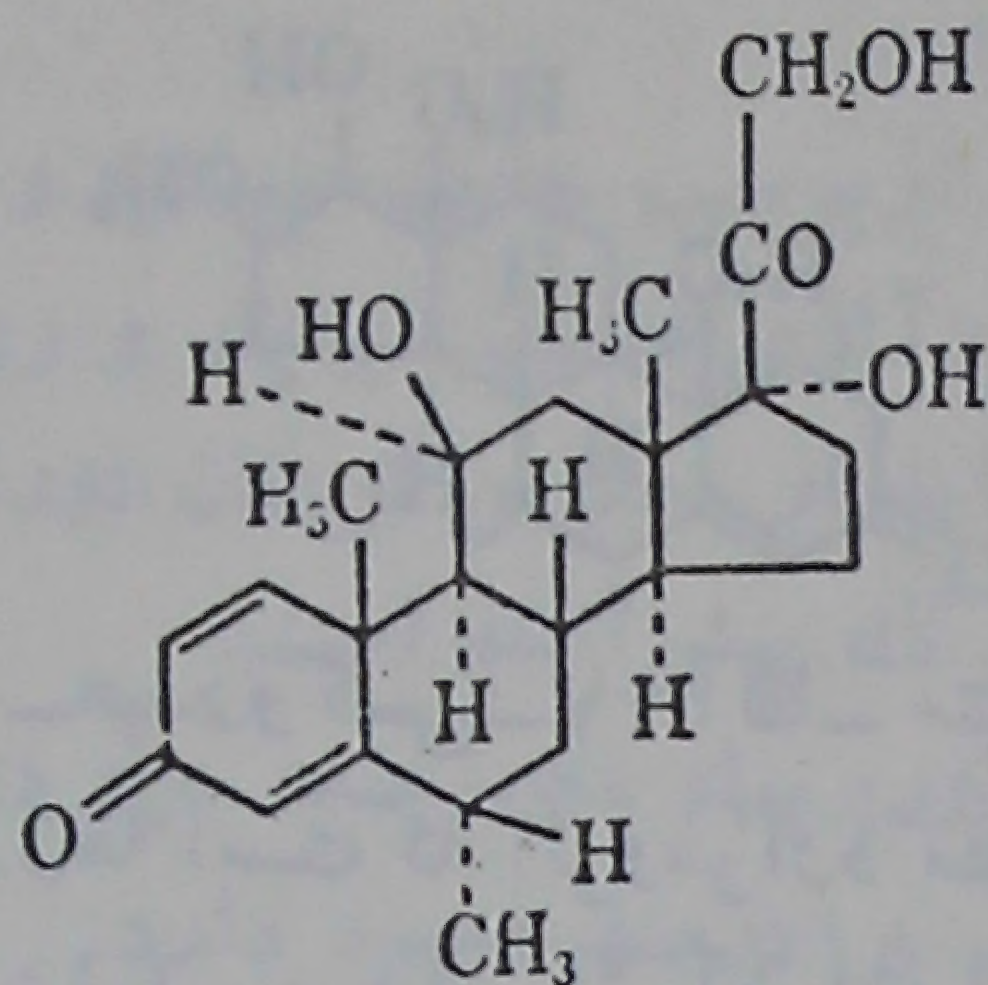
میزان تجویز در سندرم هیپرکینتیک در ابتدا ۵ میلی گرم ۲ بار در روز است که به تدریج بر اساس نیاز تا حداکثر ۶۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد. جهت به حداقل رساندن تأخیر در رشد، درمان باید در مواقعی که بیمار در خانه است و در روزهای تعطیل معلق شود. در درمان نارکولپسی بین ۶۰ تا ۱۲۰ میلی گرم در روز تجویز می شود. در درمان خواب آلودگی ناشی از داروها ممکن است ۱۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز تجویز شود. در درمان مسمومیت با داروهای مضعف دستگاه عصبی مرکزی میزان تجویز ۲۰ تا ۵۰ میلی گرم از راه وریدی است که در صورت لزوم هر ۳۰ دقیقه یکبار تکرار می شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Ritalin



# Methylprednisolone Acetate



$C_{24}H_{32}O_6$  ؛ ۱۶ آلفا - متیل پ-ردنیزولون - ۲۱ - استات ؛ ۲۱ - استوکسی - ۱۱ بتا، ۱۷ آلفا - دی هیدروکسی - ۶ آلفا - متیل پرگنا - ۱، ۴ - دی - آن - ۳، ۲۰ دی آن: یکی از گلوکو کورتیکوئیدهای صناعی است که در درمان رماتیسم مفصلی، التهاب استخوان و مفاصل، بورسیت و سایر بیماریهای حساسیتی به کار می رود و اثر آن طولانی است. در بدن به متیل پرونیزولون تبدیل می شود و مزیتی بر آن ندارد، بنا براین ملح استات عموماً برای درمان موضعی بکار میرود.

عوارض جانبی آن مانند سایر کورتیکوئیدهاست. گزارشهایی در مورد آسیب مفصلی پس از تزریق داخل مفصلی کورتیکوئیدها وجود دارد.

میزان تجویز آن از راه داخل مفصلی بین ۴ تا ۸۰ میلی گرم ( بر حسب اندازه مفصل مبتلا) و از راه داخل عضلانی ۴۰ میلی گرم هر دو هفته تا ۸۰ میلی گرم هر هفته است.

بشکل کرم ۰/۲۵ یا ۱ درصد روزی ۱ تا ۴ بار برای بزرگسالان و ۱ تا ۲ بار برای کودکان تجویز میشود. محلول تنقیه آن بشکل ۴۰ میلی گرم ۳ تا ۷ بار در هفته بمدت ۲ تا چند هفته مصرف میشود.

بشکل سوسپانسیون آنرا می توان از راه داخل مفصلی یا موضعی تجویز کرد.

→ Betamethasone

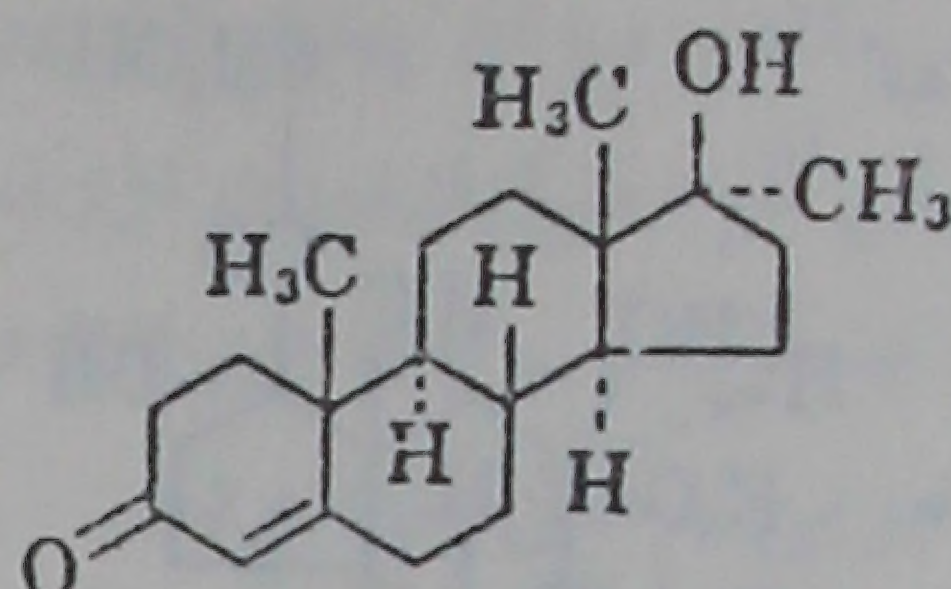
اشکال دارویی ژنریک: سوسپانسیون تزریقی ۴۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Depo Medrol ، Medrol Veriderm

Neo Medrol Acne



## Methyltestosterone



۱۷-هیدروکسی-۱۷-آلفا-متیل آندرو-است-۴-ان-۳-ان: یکی از آندروژن‌ها است که اثر و موارد مصرف آن مانند تستوسترون است. از راه خوراکی مؤثر است ولی اثر آن از راه زیر زبانی خیلی بیشتر است. به طور کلی در مردها به عنوان درمان نگهدارنده (بعد از ایجاد اثر کامل آندروژنی با تزریق عضلانی تستوسترون) به کار می‌رود. مورد مصرف دیگر آن نئوپلاسم بدخیم پستان است. همراه با استروژن‌های مختلف برای درمان منوراژی، علایم یائسگی، قاعدگی دردناک، استئوپوروز، سوء تغذیه و برای کاهش ترشح شیر پس از زایمان بکار می‌رود.

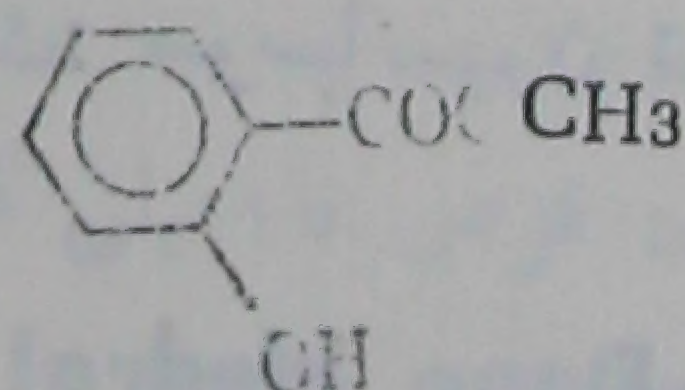
عوارض جانبی آن مانند تستوسترون است. متیل تستوسترون و سایر استروئیدهای آنابولیزان یا آندروژن که در ناحیه ۱۷ آلکیل شده‌اند می‌توانند هیپاتیت کلستاتیک به همراه یرقان ایجاد کنند. مصرف آن در بیماران مبتلا به بیماریهای کبدی ممنوع است. علاوه بر آن متیل تستوسترون می‌تواند سبب اولیگواسپرمی (کم نطفگی) و حساسیت زیاد همراه با تظاهرات پوستی گردد. میزان تجویز آن به عنوان درمان نگهدارنده آندروژنی ۳۰ تا ۵۰ میلی گرم (منقسم به چندین نوبت) در روز است. در درمان تسکینی نئوپلاسم پستان ممکن است روزی ۲ بار هر بار ۱۰۰ میلی گرم تجویز شود. اگر بیماری دوباره بازگشت نکرد مدت درمان نباید بیش از ۳ ماه باشد. میزان مصرف از راه زیر زبانی نصف مقدار خوراکی است.

→ Testosterone

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Neo-Klimastilben ، Gevrine ، Eldec

## Methyl Salicylate



$C_8H_8O_3$ ؛ متیل - ارتو - هیدروکسی بنزوات؛ روغن وینتر گرین



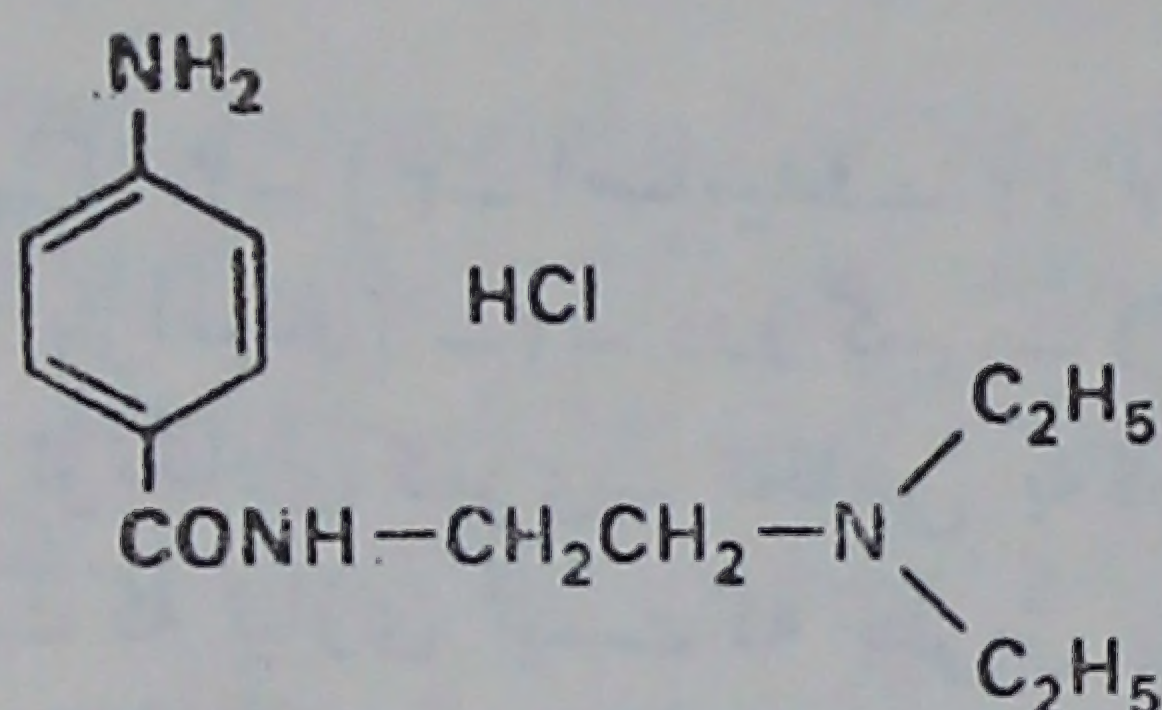
صناعی: اثر آن مانند تمام سالیسیلاتهاست. بعنوان خوشبو کننده و ضد تحریک (ضد درد موضعی) بکار میرود.

این دارو به سادگی از پوست جذب می شود و به صورت موضعی در تسکین درد در لومباگو، نورالژی عصب سیاتیک و روماتیسم به کار می رود. اسانس متیل سالیسیلات را باید از دسترس کودکان دور نگه داشت زیرا در اثر خوردن آن موارد زیادی مرگک پیش آمده است.

**اشکال دارویی ژفریک:** پماد ۳۰ درصد، جزو داروهای ترکیبی در پماد مانتول سالیسیلات بصورت ۱۵ درصد وجود دارد.

**نامهای تجاری:** Surin ، Rhumacide

## Metoclopramide Hydrochloride



$C_{14}H_{22}ClN_3O_2, HCl$ ؛ ۴ - آمینو - ۵ - کلرو - N - (۲ -

دی اتیل آمینو اتیل) - ۲ - متوکسی بنزامید هایدروکلراید: دارویی است که باعث تسریع حرکات دودی مری و معده، افزایش تونسیته اسفنکتر کاردیا و افزایش سرعت تخلیه معده می شود. همچنین اثرهای مرکزی و ضد استفراغ نیز دارد. به عنوان داروی کمکی در آزمایش معده با اشعه x و برای جلوگیری و درمان بیماری اشعه و استفراغ پس از عمل جراحی به کار می رود. در جلوگیری و یا درمان تهوع و استفراغ ناشی از بیماری منیر و یا سایر اختلالات لایبرنتی و همچنین بیماری مسافرت اثر کمی دارد.

ممکن است یبوست و یا اسهال ایجاد کند. خواب آلودگی و واکنشهای اکستراپیرامیدال نیز در نتیجه تجویز آن دیده شده است. عوارض غیرشایع آن شامل ترشح شیر، گیجی، سنکوپ، عصبانیت، هیجان، حالت تهاجم، ورم زبان و بثورات پوستی است.

برای درمان مسمومیت ناشی از آن باید در ابتدا معده را تخلیه و شستشو داد. واکنشهای اکستراپیرامیدال را می توان با تجویز یک داروی ضد پارکینسون کنترل کرد.



معمولاً از راه خوراکی به میزان ۱۰ میلی گرم ۳ بار در روز تجویز می شود ولی می توان آنرا از راه عضلانی ویا وریدی نیز تجویز کرد. میزان پیشنهادی به قرار زیر است: جوانان بین ۱۵ تا ۲۰ سال ۵ تا ۱۰ میلی گرم ۳ بار در روز، کودکان بین ۵ تا ۱۴ سال ۲/۵ تا ۵ میلی گرم ۳ بار در روز، کودکان بین ۳ تا ۵ سال ۲ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز، کودکان ۱ تا ۳ سال ۱ میلی گرم ۲ بار در روز. حداکثر میزان تجویز در ۲۴ ساعت ۵۰۰ میکرو گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن است.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۱۰ میلی گرم، قطره ۴ میلی گرم در هر میلی لیتر، آمپول ۱۰ میلی گرم در ۲ میلی لیتر.

**نامهای تجارتي:** Primperan، Plasil

## Metrizamide

$C_{18}H_{22}I_3N_3O_8$ ؛ ۲- [۳- استامیدو- ۲، ۴، ۶- تری- یدو- ۵- (N- متیل استامیدو) بنزامیدو] -۲- دزو کسی- D- گلوکز: یکی از مواد حاجب است که در پرتونگاری کمری- نخاعی به کار می رود. اهمیت بالینی این ماده حاجب اینست که نیازی نیست که بطریق بزل کمری آنرا از مایع مغزی نخاعی خارج سازند زیرا در جریان خون وارد میشود. بنا براین عوارض دردناک ناشی از این روش و نیز زمان لازم برای این کار کاهش می یابد. متریزامید بیشتر برای میلوگرافی کمری، سینه ای و سرویکال بکار میرود. استفاده از آن برای افراد حساس به آن ممنوع است. هنگام تزریق این دارو باید در مورد بیماران مبتلا به صرع، بیماریهای شدید قلبی عروقی، الکلیسم مزمن، مولتیپل اسکلروز، یا آسم برونشها یا سایر تظاهرات آلرژیک دقت ویژه ای بعمل آید.

مهمترین عوارض جانبی آن عبارتند از سردرد، تهوع و استفراغ که بین ۳ تا ۸ ساعت پس از تزریق رخ میدهد.

مقدار تجویز آن بشکل داخل نخاعی بستگی به میزان و وسعت داروی حاجب مورد نیاز در ناحیه تحت آزمایش، تکنیک ها و دستگاههای بکاررفته دارد. غلظت های تقریباً ایزوتونیک (۱۷۰ تا ۱۹۰ میلی گرم ید در هر میلی- لیتر) برای آزمایش ناحیه کمری توصیه شده است. کل مقدار مصرف شده نباید از ۳ گرم ید بیشتر شود. آزمایش را میتوان بدون استفاده از بیحسی یا داروهای مسکن یا آرامبخش انجام داد.

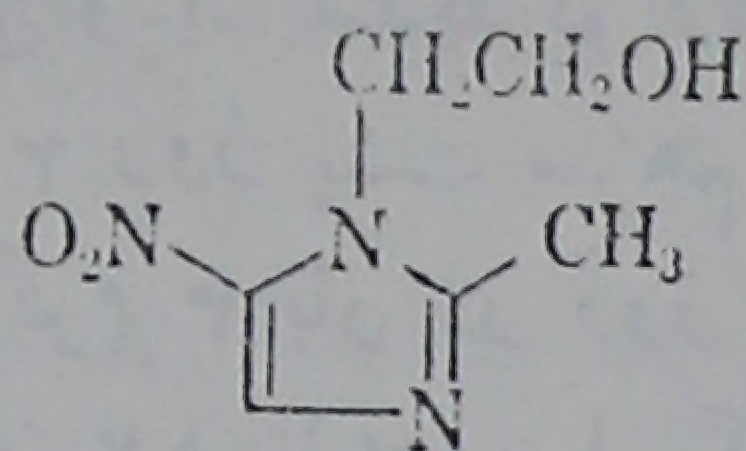
هر ویال ۲۰ میلی لیتری حاوی ۳/۷۵ گرم متریزامید (۱/۸۱ گرم ید



پیوند یافته با مواد آلی) و ۱/۲ میلی گرم دی سدیم کلسیم ادتات است.  
**اشکال دارویی ژنریک:** ویال ۳/۷۵ گرم در ۲۰ میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Amipaque

## Metronidazole



$C_6H_9N_3O_3$ ؛ ۱- (۲- هیدروکسی اتیل) - ۲ - متیل - ۵- نیترو - ایمیدازول: یک داروی ضد پروتوزوا است که بر روی تریکوموناس واژینالیس و دیگر پروتوزوآها از جمله آنتامباهیستولی تیکاوژیاردیا-انتستینالیس مؤثر است و در درمان تریکومونیاژیس مجاری تناسلی - ادراری در مردان و زنان به کار می رود. این دارو بر روی فلور طبیعی اسید دوست واژن و همچنین گونه های کاندیدا اثری ندارد. سوشهای مقاوم تریکوموناس واژینالیس نیز گزارش شده است. در آمیبیاز بر روی عفونت در نواحی مختلف بدن مؤثر است و در درمان دیسانتری آمیبی و آبسه آمیبی کبد و همچنین ریشه کن کردن آنتامباهیستولی تیکا از بیماران ناقل کیست به کار می رود همچنین در درمان ژیاردیا از آن استفاده می شود.

عوارض جانبی آن شامل اختلال معدی- روده ای، بی اشتها، تهوع، زبان پر زدار، خشکی دهان و احساس طعم نامطبوع، سردرد و بثورات پوستی است. عوارض آن که شیوع کمتری دارد شامل سرگیجه، افسردگی، بی خوابی، خواب آلودگی، احساس ناراحتی در پشابه راه و تیره شدن رنگ ادرار است. گاهی گاهی ممکن است کاهش زود گذری در تعداد گلبولهای سفید مشاهده شود ولی این کاهش اهمیت بالینی ندارد. اثر سرطان زایی و موتاژنیک آن در موش ثابت شده است. نوتروپنی نیز پیش می آید بنابراین شمارش گلبولها، بویژه پیش از دوره دوم درمان انجام گیرد. تجویز آن برای بیماران مبتلا به ناراحتیهای دستگاه عصبی مرکزی ممنوع است.

۸۰ درصد مترونیدازول از راه خوراکی جذب میشود. نیمه عمر آن تقریباً ۷ ساعت است. مترونیدازول اکسیداسیون وارفارین را کاهش میدهد بنابراین تعدیل مقدار دارو را لازم می سازد.

میزان تجویز در تریکومونیاژیس برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از

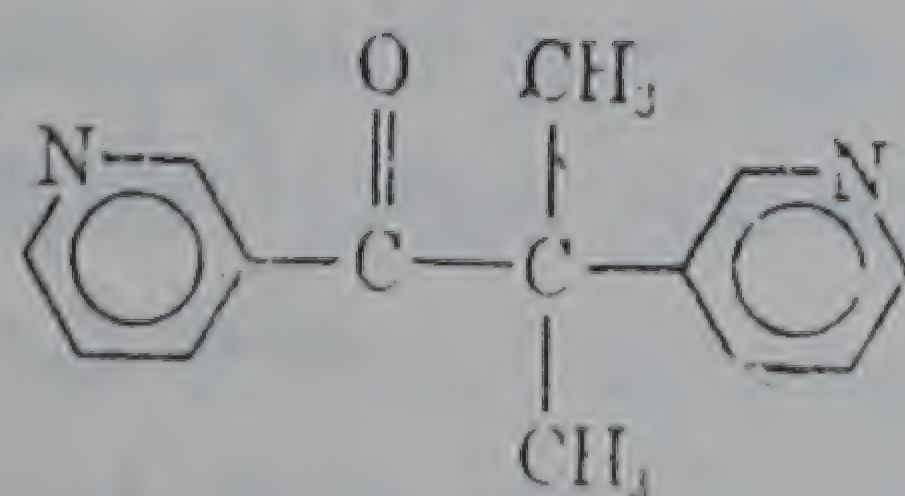


۱۵ سال ۲۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم ۳ بار در روز بعد از غذا به مدت ۷ تا ۱۰ روز است. اگر پاسخ مناسب مشاهده نشد می توان يك دوره ۷ روزه دیگر را بعد از ۴ تا ۶ هفته تکرار کرد. گزارش شده است که تجویز ۲ گرم یکجا نیز به همان اندازه مؤثر است. میزان معمول تجویز برای کودکان تا سن ۳ سالگی ۱۵۰ میلی گرم، ۳ تا ۷ سالگی ۲۰۰ میلی گرم و ۷ تا ۱۰ سالگی ۳۰۰ میلی گرم است. در درمان آمیبیاز مزمن و یا شدید گوارشی یا کبدی ۲ تا ۲/۴ گرم در روز یکجا به مدت ۲ یا ۳ روز پشت سرهم تجویز می شود. روش دیگر، تجویز ۴۰۰ تا ۸۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۵ تا ۱۰ روز است. میزان پیشنهادی برای کودکان ۱۲ تا ۱۷ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۳ بار در روز به مدت ۱۰ روز در درمان آمیبیاز است. در عفونتهای شدید ممکن است از این دارو به همراه تتراسیکلین (۲۵۰ میلی گرم هر ۶ ساعت) به مدت ۱۰ روز استفاده شود. برای از بین بردن کیست در ناقلین بدون علامت درمان با ۴۰۰ تا ۸۰۰ میلی گرم دارو ۳ بار در روز به مدت ۵ تا ۱۰ روز یا ۲ گرم در روز یکجا در دو روز پشت سرهم مفید بوده است. در ژیاورد-یازیس معمولاً ۲ گرم در روز به مدت ۳ روز برای بزرگسالان، ۱ گرم در روز برای کودکان ۷ تا ۱۰ ساله و ۶۰۰ میلی گرم برای کودکان ۳ تا ۷ ساله و یا ۴۰۰ میلی گرم برای شیرخواران تجویز می شود. مترونیدازول از راه خوراکی در درمان بسیاری از عفونتهای بی هوازی به کار می رود. میزان تجویز در این مورد ۴۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت حداقل ۷ روز است.

**اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم، قرص واژینال ۵۰۰ میلی گرم.**

**نامهای تجاری: Flagyl**

## Metypapone



$C_{14}H_{14}N_2O$ ؛ ۲ - متیل - ۲،۱ - دی (پیرید - ۳ - یل) پروپان -

۱ - ان: یکی از داروهای تشخیصی است که آنزیم ۱۱ بتا- هیدروکسیلاز را مهار می کند.



این آنزیم عامل سنتز کورتیزون و تییدروکورتیزون از پیش سازهای آنهاست. بنا بر این کاهش سطح خونی این کورتیکوسترئیدها باعث تحریک بخش قدامی غده هیپوفیز و در نتیجه تولید ۱۱ دزو کسی کورتیزول و سایر پیش سازها می شود که مواد اخیر به ادرار ترشح می شوند. این دارو برای آزمایش فعالیت هیپوتالاموس - هیپوفیز به کار می رود. بعنوان یک داروی تشخیصی در بیماران مبتلا به کاهش فعالیت هیپوفیز و سندروم کوشینگ ارزش ویژه ای دارد.

عوارض جانبی آن تهوع، استفراغ، درد ناحیه اپی گاستر، سردرد، رخت و گیجی است. قبل از تجویز این دارو باید در ابتدا ۲۵ تا ۵۰ واحد کورتیکوتروپین از راه انفوزیون در طول ۸ ساعت تجویز شود تا حساسیت قشر غده فوق کلیه ثابت شود. بعد از ۲ روز این دارو تجویز می شود. میزان تجویز آن معمولا ۷۵۰ میلی گرم هر ۴ ساعت است (در مجموع ۶ بار). روش دیگر تجویز ۲۵۰ میلی گرم هر ۲ ساعت (در مجموع ۱۲ بار) است.

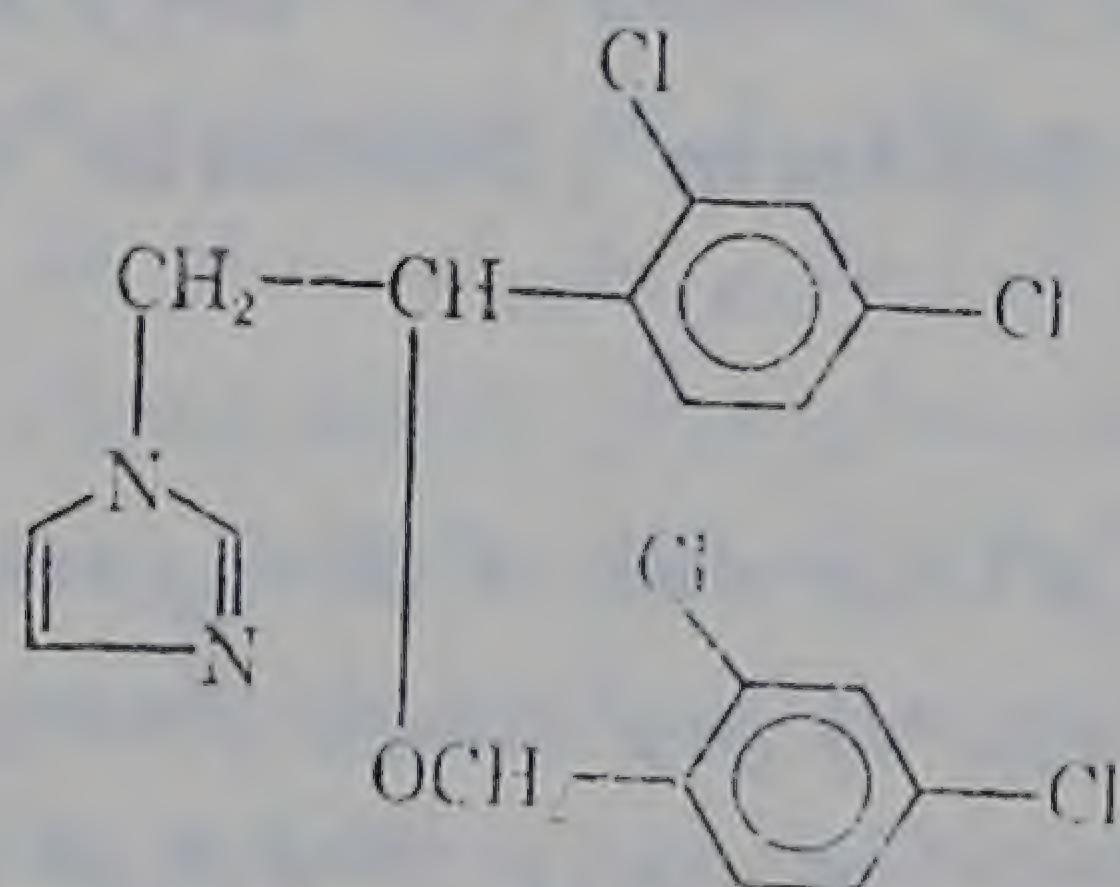
میزان پیشنهادی برای کودکان ۱۵ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن (حداقل ۲۵۰ میلی گرم در فواصل ۴ ساعته به تعداد ۶ بار) است.

نتیجه آزمایش بر اساس دفع ادراری ۲۴ ساعته ۱۷ هیدروکورتیکوستروئیدها و ۱۷-کتوستروئیدها است. تجویز دارو برای بیماران مبتلا به کم کاری قشر غدد فوق کلیوی ممنوع است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرمی.

نامهای تجاری: **Metopirone**

## Miconazole Nitrate



$C_{18}H_{14}Cl_4N_2O, HNO_3$ ; ۱- [۴،۲- دی کلرو - بتا - (۲،۴-

دی بنزیلو کسی) فنتیل] ایمیدازول نیترات: دارویی ضد قارچ است که به



صورت کرم ۲ درصد برای درمان عفونتهای ناشی از ارگانیزمهای حساس از جمله در ماتوفیتها و گونه‌های کاندیدا و کاندیدیازیس مهبل به کار می‌رود. برضد باکتریهای گرم مثبت نیز مؤثر است.

مکانیسم اثر آن با پاره کردن غشاء سلولی انجام میشود. سولفامیدها اثر آن را بر روی گونه‌های کاندیدا زیادتر می‌کنند. باز می‌کونازول برای درمان عفونت‌های قارچی مختلف چشم اثر دارد.

پس از مصرف موضعی آن پوست نرم شده و سوزش پیدا می‌کند که در نتیجه بقایای ارگانیزمهای کشته شده است. مصرف آن بشکل داخل مهبلی سبب سوزش، خارش، کهیر، ناراحتی‌های لگنی به‌ویژه در چند روز اول مصرف میگردد. استفاده از آن در دوران آبستنی مجاز است. تزریق داخل وریدی آن سبب فلبیت، هیپرکلسترولمی و هیپرتری‌گلیسریدمی (در اثر حامل دارو)، کم‌خونی و اختلال در الکترولیت‌ها میشود که باید مقدار آنرا تحت نظر داشت. کمتر از ۵۰ درصد آن پس از خوردن جذب میشود. در پلاسما تقریباً ۹۳ درصد آن با پروتئین‌ها پیوند می‌یابد. کمتر از یک درصد مقدار خوراکی تغییر نیافته در ادرار دیده میشود.

میزان تجویز می‌کونازول بشکل انفوزیون داخل وریدی برای درمان کاندیدیازیس در بزرگسالان ۲۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم هر ۸ ساعت یکبار بمدت ۱ تا ۲۰ روز است. برای کوکسیدیومیکوز ۶۰۰ میلی گرم تا ۲ گرم هر ۸ ساعت بمدت ۳ تا ۲۰ روز تجویز می‌شود. میزان تجویز برای کودکان یکساله و بزرگتر ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن بدن در روز است. مقدار خوراکی برای بزرگسالان ۵۰۰ میلی لیتر تا یک گرم ۳ بار در روز است. ملح نیترات آن بشکل کرم ۲ درصد دو بار در روز مصرف میشود. کرم واژینال یکبار در روز بمدت ۱۴ روز استعمال میشود.

اشکال دارویی ژنریک: کرم ۲ درصد، کرم واژینال ۲ درصد.

نامهای تجاری: **Monistat , Gyno Daktarin , Daktarin**

## Mineral Oil

پارافین مایع: دارویی است که از راه خوراکی باعث نرم شدن مدفوع می‌شود و در نتیجه برای درمان یبوست مزمن (به‌ویژه همراه با هموروئید و یا دیگر شرایط دردناک رکتوم) به کار می‌رود. در استعمال خارج به عنوان یکی از مواد پایه پمادها و همچنین نرم کننده پوست از آن استفاده می‌شود. مورد مصرف دیگر آن (به صورت استریل) به عنوان نرم کننده وسایل جراحی است.



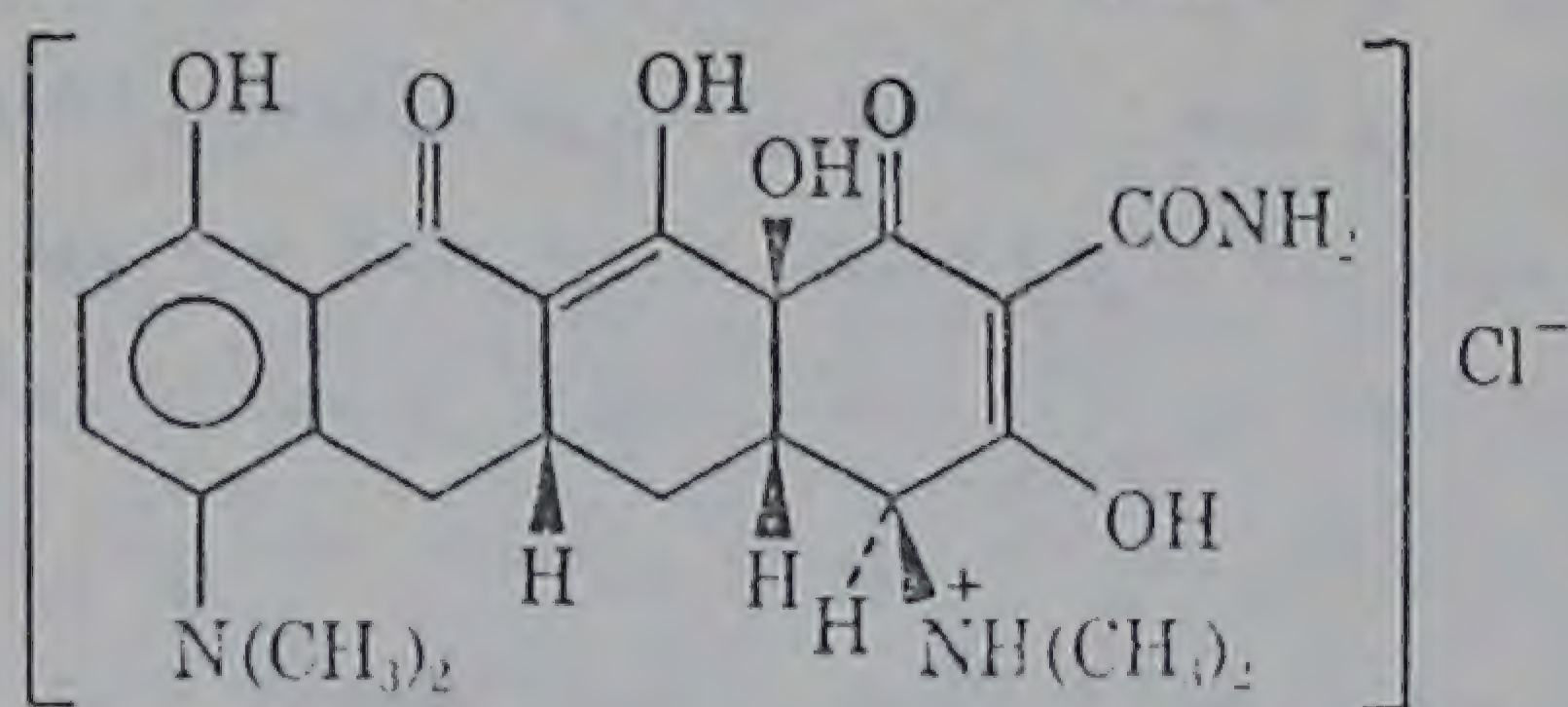
مقادیر زیاد آن ممکن است باعث خروج دارو از مقعد و تحریک مقعد شود. میزان جذب پارافین مایع خیلی جزئی است و ممکن است باعث واکنشهای گرانولوماتوز شود. از مصرف آن به مدت طولانی باید خودداری شود. زیرا مصرف طولانی آن جذب ویتامینهای محلول در چربی را کاهش میدهد و اشتها را کم می کند.

میزان تجویز از راه خوراکی ۱۵ تا ۴۵ میلی لیتر روزی یکبار برای بزرگسالان و ۱۰ تا ۱۵ میلی لیتر برای کودکان بزرگتر از ۶ سال است.

**اشکال دارویی ژنریک:** جز داروهای ترکیبی در فرمول Paraffin Emulsion و Paraffin Mg آمده است.

**نامهای تجاری:** Cremaffin

## Minocycline Hydrochloride



$C_{23}H_{27}N_3O_7, HCl$ ؛ ۷،۴ - بیس<sup>۱</sup> (دی متیل آمینو) - ۵،۴،۴،۱ -

a۱۲،۱۱،۶،۵ - اکتاهیدرو - a۱۲،۱۲،۱۰،۳ - تتراهیدرو کسی - ۱ -

۱۱ - دی اکسو نفتاسن - ۲ - کربوکسامید هایدرو کلراید: یکی از آنتی -

بیوتیک های گروه تتراسیکلین است که اثر، موارد مصرف و عوارض جانبی

آن مانند سایر تتراسیکلین ها است. اثر آن بر روی ارگانیزم های گرم مثبت و

منفی معمولاً ۲ تا ۴ بار قویتر از تتراسیکلین است. ولی مانند تتراسیکلین بر روی

استرپتوفکالیش اثر کمی دارد. علاوه بر درمان عفونت هایی که سایر تتراسیکلین ها

هم مصرف میشوند ماینوسیکلین از نظر درمان موفقیت آمیز مننگوکوک های

مقاوم به سولفامیدها در گلو و حلق بی نظیر است. از نظر بروز مقاومت میکروبی

نسبت به آن نیز با سولفامیدهای دیگر متفاوت و بسیار کمتر وضعیف تر است.

بویژه در مورد استافیلوکوک ها که مقاومت متقابل نسبت بآن باندازه ۴ درصد

گزارش شده است. بنابراین میتوان برای درمان عفونت های استافیلوکوکی که

به سایر تتراسیکلین ها مقاوم اند از آن استفاده کرد. بدینجهت بعضی از محققین

معتقدند که از آن در مواردی که مقاومت نسبت به سایر تتراسیکلین ها پیش

میآید باید استفاده کرد. ماینوسیکلین بعنوان یک ماده پیشگیرنده در درمان



تب روماتیسمی، کره Chorea و عفونت‌های استرپتوکی-گلو و حلق يك تتراسیکلین انتخابی است. گرچه ماینوسیکلین بکندی آزاد می‌شود و غلظت‌های ادراری زیادی ایجاد نمی‌کند اما همانند تتراسیکلین‌هائی که بسرعت دفع می‌شوند موثر است.

۹۰ تا ۱۰۰ درصد ماینوسیکلین از راه خوراکی جذب می‌شود. جذب آن در اثر غذا و شیر کمی کاهش می‌یابد اما در اثر آنتی‌اسیدها و فرآورده‌های آهن‌دار غیر سیستمیک بطور قابل ملاحظه‌ای کم می‌شود. در حدود ۷۰ تا ۷۵ درصد آن با پروتئین‌های پلاسما پیوند می‌یابد، نیمه عمر آن ۱۱ تا ۱۷ ساعت است. تقریباً ۱۰ درصد آن تغییر نیافته دفع می‌شود. در اثر نارسائی‌های کلیوی نیمه عمر آن به مقدار زیادی افزایش می‌یابد.

عوارض دهلیزی از جمله سرگیجه و یا گیجی به همراه مصرف این دارو گزارش شده است. به نظر می‌رسد که حساسیت به نورناشی از مصرف این دارو ناچیز باشد. اسهال، دردهای شکمی و نفخ در ۲ تا ۵ درصد بیماران دیده می‌شود. تهوع و استفراغ در نتیجه اتوتوکسی سیتة (سمیت گوشه) و عوارض دستگاہ اعصاب مرکزی نیز شایع است. اختلال دستگاہ اعصاب خودکار نیز پیش می‌آید. خشکی دهان و سیکلپلژی در ۲ تا ۱۰ درصد مصرف کنندگان دیده می‌شود. اشخاص مبتلا به آب‌سبز و مردان مبتلا به انسداد مجاری ادراری باید احتیاط را رعایت کنند. در ۳۳ درصد بیماران سردرد و در ۱۲ درصد بیماران میالژی دیده می‌شود.

از راه خوراکی ویاتزریق وریدی تجویز می‌شود. میزان تجویز در هر يك از ۲ حالت فوق معادل ۲۰۰ میلی گرم ماینوسیکلین در ابتدا است که سپس به دنبال آن هر ۱۲ ساعت ۱۰۰ میلی گرم تجویز می‌شود.

برای کودکان در ابتدا ۴ میلی گرم بازاء هر کیلو گرم وزن بدن و سپس ۲ میلی گرم بازاء هر کیلو گرم وزن بدن هر ۱۲ ساعت تجویز می‌شود. تجویز آن برای کودکان کوچکتر از ۸ سال بعلت اثر بر روی استخوانها و دندانها توصیه نمی‌شود.

→ Tetracycline Hydrochloride

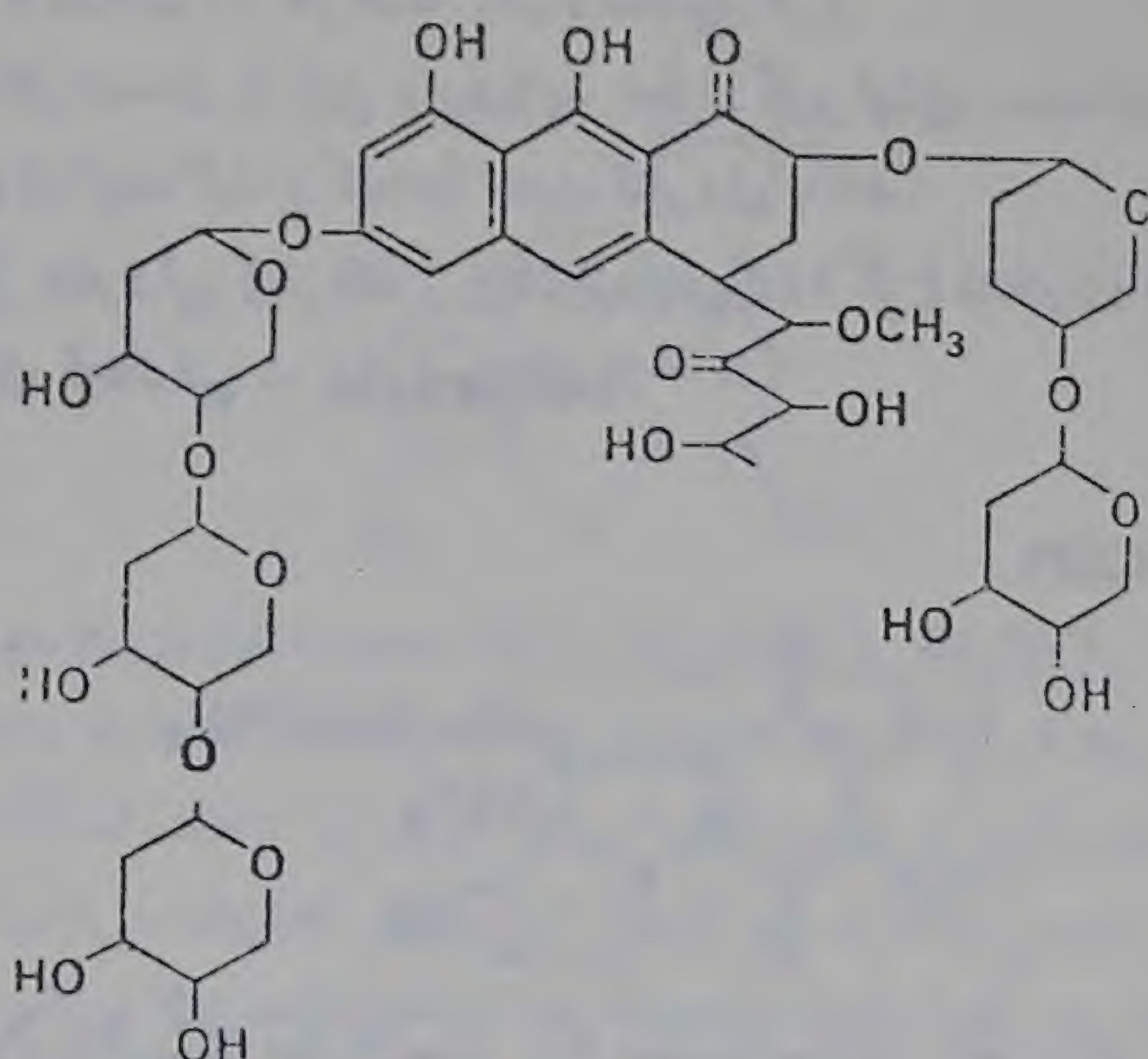
اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۱۰۰ میلی گرم، شربت ۵۰ میلی گرم

در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Minocin



# Mithramycin



$C_{52}H_{76}O_{24}$ ؛ اسیداورئولیک: یکی از داروهای ضد سرطان است که از طریق مهار سنتز ریبونوکلیئیک اسید عمل می کند. این دارو خاصیت ضد باکتری نیز دارد. مورد مصرف آن درمان نئوپلاسمهای متاستاتیک غیر قابل عمل بیضه است که به پرتونگاری جواب نمی دهد.

عوارض جانبی شایع آن شامل تهوع و استفراغ، بی اشتها، اسهال و التهاب مخاط دهان است. سایر عوارض آن تب، ضعف، خستگی، سردرد، افسردگی، بشورات پوستی، قرمزی پوست و کاهش غلظت سرمی کلسیم، فسفر و پتاسیم است. مهمترین اثرهای سمی آن خون دماغ و استفراغ خون است که منجر به تضعیف مغز استخوان، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها و اختلال قابل برگشت فعالیت کلیوی و کبدی می شود. گاهی گاهی مرگ دیده شده است. نشت دارو هنگام تزریق وریدی ممکن است باعث تحریک، سلولیت، فلبیت و ترومبوز موضعی شود.

میزان مصرف آن معمولاً ۲۵ تا ۳۰ میکروگرم برای هر کیلوگرم وزن بدن در روز است که به شکل انفوزیون آهسته وریدی در یک لیتر دکستروز تزریقی ۵ درصد در مدت ۶ ساعت تجویز می شود. حداکثر مدت تجویز در یک دوره درمان ۱۰ روز است. سپس می توان به فاصله یک ماه دوره درمان را تکرار کرد. ممکن است از این دارو برای درمان علامتی هیپرکلسمی و هیپرکلسیوری استفاده شود. که در این حالت میزان تجویز ۲۵ میکروگرم برای هر کیلوگرم وزن



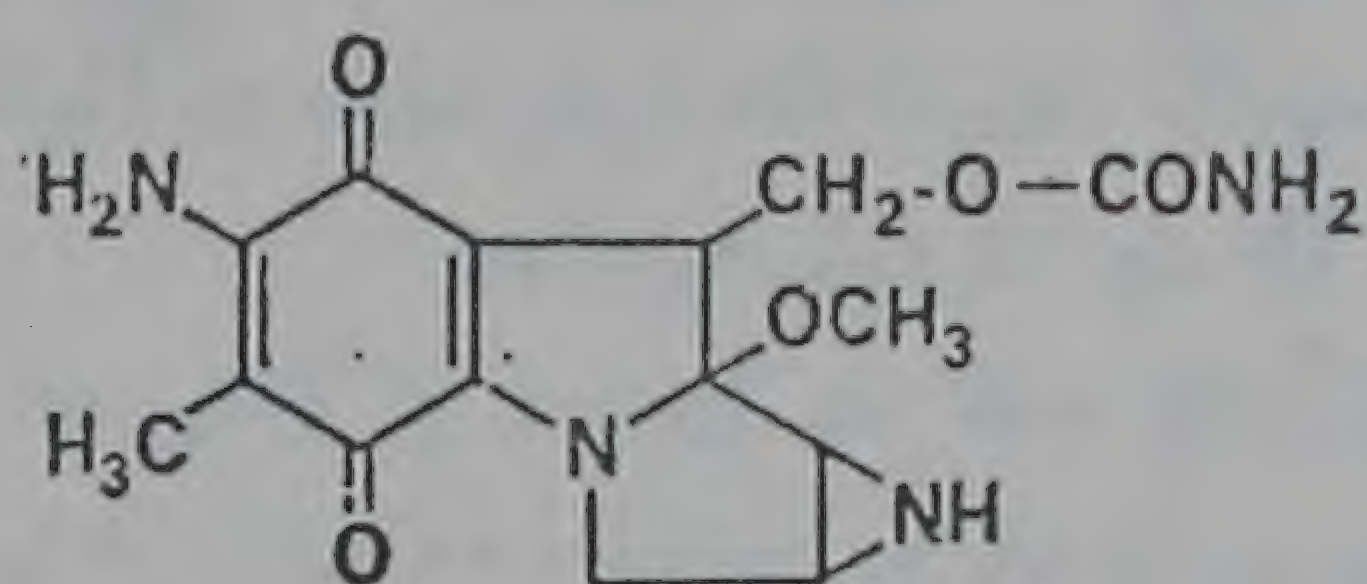
بدن (از راه انفوزیون آهسته وریدی) در روز به مدت ۳ تا ۴ روز است. می توان دوره درمان را هر هفته یکبار تجدید کرد.

در خلال درمان با این دارو باید تعداد گلبولهای سفید، زمان خونریزی و پروترومبین و فعالیت کبد و کلیه ها تحت کنترل باشد.

اشکال دارویی ژنریک: پودر تزریقی ۲/۵ گرم در هر ویال همراه با حلال

نامهای تجاری: **Mithracin**

## Mitomycin



$C_{15}H_{18}N_4O_5$ ؛ میتومایسین C؛ میتومایسین X؛ یکی از داروهای ضد سرطان است که در درمان تومورهای کیسه صفرا و آدنوکارسینوم پانکراس بکار می رود. بر روی تومورهای سینه نیز تا حدودی اثر دارد.

یکی از سه ترکیب بسیار مشابه است که از کمپلس آنتی بیوتیکی *Streptomyces Caespitosus* جدا شده است. این ارگانیزم از خاک ژاپن استخراج شده است.

شایعترین عوارض جانبی آن سمیت مغز استخوان به همراه کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتهاست. تب، بی اشتهایی، تهوع و استفراغ نیز معمولاً دیده می شود. اختلال فعالیت کبدی و کلیوی و واکنشهای ریوی نیز گزارش شده است. سایر عوارض جانبی آن طاسی سر، زخم دهان، زخم روده، بیحسی نسبی و خارش است.

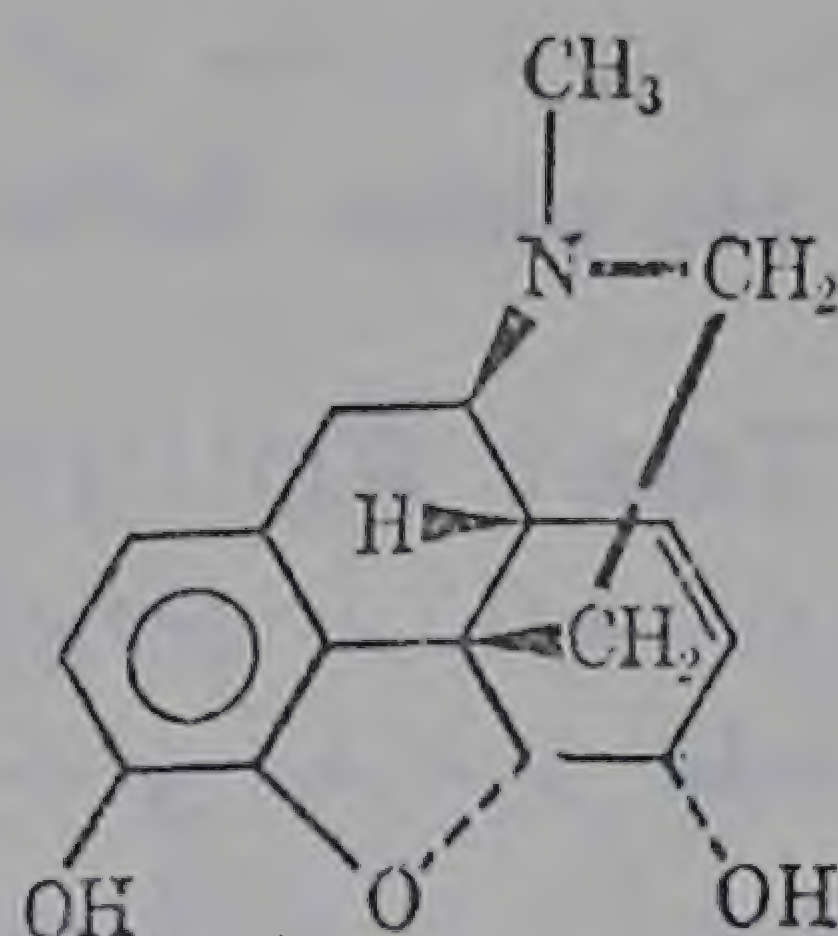
میزان مصرف آن معمولاً ۱ تا ۲ میلی گرم در روز از راه تزریق وریدی و یا داخل شریانی است. روش دیگر، تجویز ۵۰ میکروگرم برای هر کیلوگرم وزن بدن در روز از راه وریدی به مدت ۵ روز است که بعد از ۲ روز استراحت دوباره دوره درمان تکرار می شود.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲ میلی گرم در هر ویال

نامهای تجاری: **Mitomycin C**



# Morphine Sulfate



۵،۴-اپو کسی-  
 $(C_{17}H_{19}NO_3)_2, H_2SO_4, 5H_2O$ ؛ ۸،۷-دهیدرو-۵،۴-اپو کسی-

۶،۳-دی هیدرو کسی - N - متیل مرفینان سولفات: یک ضد درد قوی مخدر است که اثر تحریکی بر روی اعصاب مرکزی نیز دارد. تالاموس، قشر حسی و مراکز تنفسی و سرفه در نتیجه این دارو تضعیف می شود ولی نخاع شوکی، واگ، مراکز استغراق و هسته عصب سوم تحریک می شود. گاهی اثرهای تحریکی قبل و یا بدون اثرهای تخدیری ظاهر می شود. مرفین ترشحات بدن را (به استثنای غدد پوستی) کاهش می دهد و عروق پوست را منبسط می کند. مهمترین مورد مصرف آن جهت تسکین دردهای شدید، کاهش حرکات دودی دستگاه گوارش (ضد اسهال غیر اختصاصی)، همراه با بیهوشی، تسکین سرفه و هیجان است. خطر اعتیاد در هنگام مصرف این دارو وجود دارد و بنابراین باید با احتیاط کامل تجویز شود. از راه تزریقی اثر آن خیلی بیشتر از راه خوراکی است. استفاده از سولفات مرفین در موارد آسم برونش ها، دپرسیون دستگاه تنفسی یا ایدیوسنکرازی بآن ممنوع است.

مصرف بیش از حد سبب وقفه تنفس، کوما و مرگ می شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند فنتانیل سیترات است. ۱۵ تا ۳۰ دقیقه پس از تزریق عضلانی و یا زیرجلدی اثر آن ظاهر می شود و پس از ۴۵ تا ۹۰ دقیقه به حد اکثر می رسد و به مدت ۴ ساعت باقی می ماند.

میزان تجویز آن در سرفه های تحریکی ۵ تا ۱۰ میلی گرم است ولی در صورت وجود خلط زیاد مصرف آن ممنوع است. برای تسکین درد ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم از راه خوراکی و یا تزریق زیرجلدی و یا داخل عضلانی تجویز می شود. U.S.P. میزان تجویز آن را ۱۲ تا ۱۲۰ میلی گرم در روز ذکر می کند. در کودکان ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکروگرم برای هر کیلوگرم وزن بدن تا حداکثر ۱۵ میلی گرم در هر نوبت تجویز می شود.



→ Fentanyl Citrate

اشکال داروئی ژنریک: محلول تزریقی ۱۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجارتي: Morphine Sulfate

## Mumps Skin Test Antigen

سوسپانسیون استریل ویروس اریون است که از مایع خارج رویان جوجه آلوده به این ویروس به دست می آید. سپس تغلیظ و خالص شده و به وسیله محلول فرمالدئید غیر فعال می شود. آنرا باید در حرارت ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری کرد. در این حالت قدرت آن تا ۱۸ ماه حفظ می شود. واکنش مثبت نسبت به این ماده نشانه مصونیت است. ایجاد سرخی در منطقه ای به قطر ۱۵ میلی متر و یا بیشتر را معمولاً واکنش مثبت در نظر می گیرند. تجویز آن در بیماران حساس به پروتئین تخم مرغ ممنوع است.

از این آنتی ژن برای تعیین حساسیت نسبت به اوریون استفاده میشود. مقدار مصرف آن ۰/۱ میلی لیتر بطریق زیرجلدی است.

In Vivo Diagnostic- اشکال داروئی ژنریک: جزو

Biologicals است.

نامهای تجارتي: Mumps vaccine

Mustine Hydrochloride →

Mechlorethamine Hydrochloride

Mydriatin →

Phenyl Propanolamine Hydrochloride

## Myrtillus

Vaccinium Myrtillus میوه خشک شده گیاه زغال اخته

است. مهمترین ماده مؤثر این میوه تانن است. بنا بر این بعنوان ضد اسهال بویژه خشک شده میوه آن مصرف میشود. برگهای آن حاوی ماده ای است که قند خون را کمی پائین می آورد. دم کرده میوه آن بشکل دهان شویه برای درمان التهابات دهان و گلو مصرف میشود.

اشکال داروئی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب

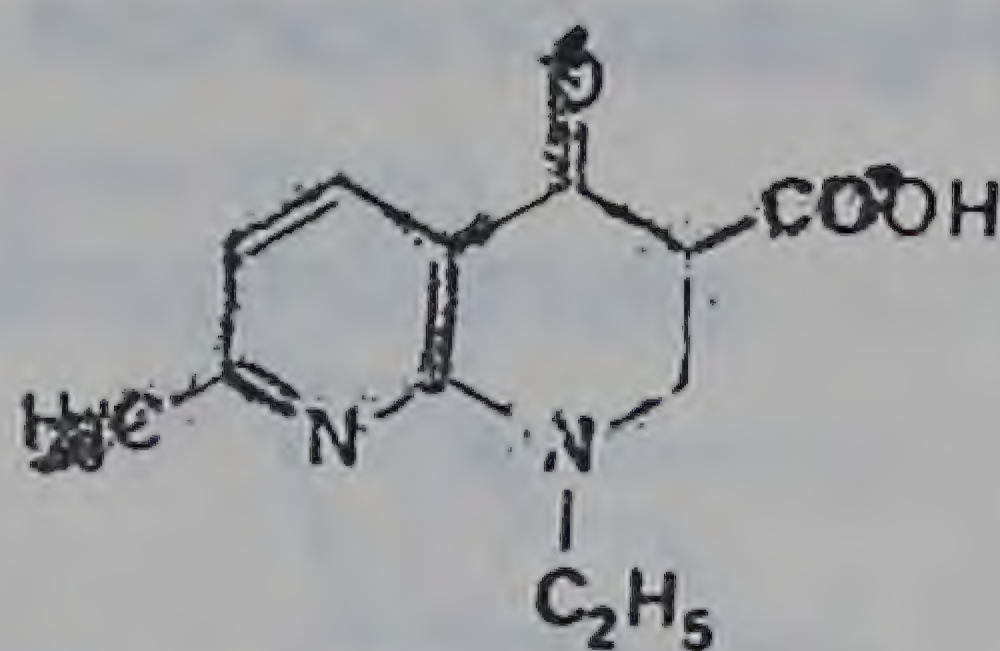
Anthocyanoside وجود دارد.

نامهای تجارتي: Difrarel 100



N

## Nalidixic Acid



$C_{12}H_{12}N_2O_3$ ؛ ۱- اتیل-۷- متیل-۴- اکسو-۸،۱- نفتیریدین -  
۳- کربوکسیلیک اسید: یکی از داروهای ضد عفونت مجاری ادراری است  
که در درمان عفونتهای ناشی از ارگانیزمهای گرم منفی (بجز گونه‌های  
پسودوموناس) به کار می‌رود. اثر ضدباکتری آن تحت تأثیر پ.هاش ادرار  
قرار نمی‌گیرد. این دارو همچنین در درمان دیسانتری باکتریایی به کار  
می‌رفته است.

پس از تجویز آن از راه خوراکی رسیدن به غلظت پلاسمائی مؤثر  
مشکل است. علاوه بر آن بعلت پیوند با پروتئین‌های پلاسما فعالیتش کاهش  
می‌یابد. غلظت مؤثر دارو در ادرار حاصل میشود بهمین دلیل برای درمان  
عفونتهای حاد مجاری ادرار بکار می‌رود. تقریباً ۹۶ درصد اسید نالیدیکسیک  
جذب میشود. نیمه‌عمر آن ۸ ساعت است.

عوارض جانبی شایع آن تهوع و استفراغ است. اسهال، خونریزی  
معدی - روده‌ای، ضعف عضلانی، درد عضلانی و واکنشهای حساسیتی نظیر  
درد مفاصل، بثورات پوستی، کهیر، تب، ائوزینوفیلی و حساسیت به نور نیز  
گزارش شده است. گاهیگاهی اختلالات دستگاه عصبی به همراه سردرد،  
اختلالات بینایی، گیجی، افسردگی، خواب‌آلودگی، تیرگی شعور و توهم

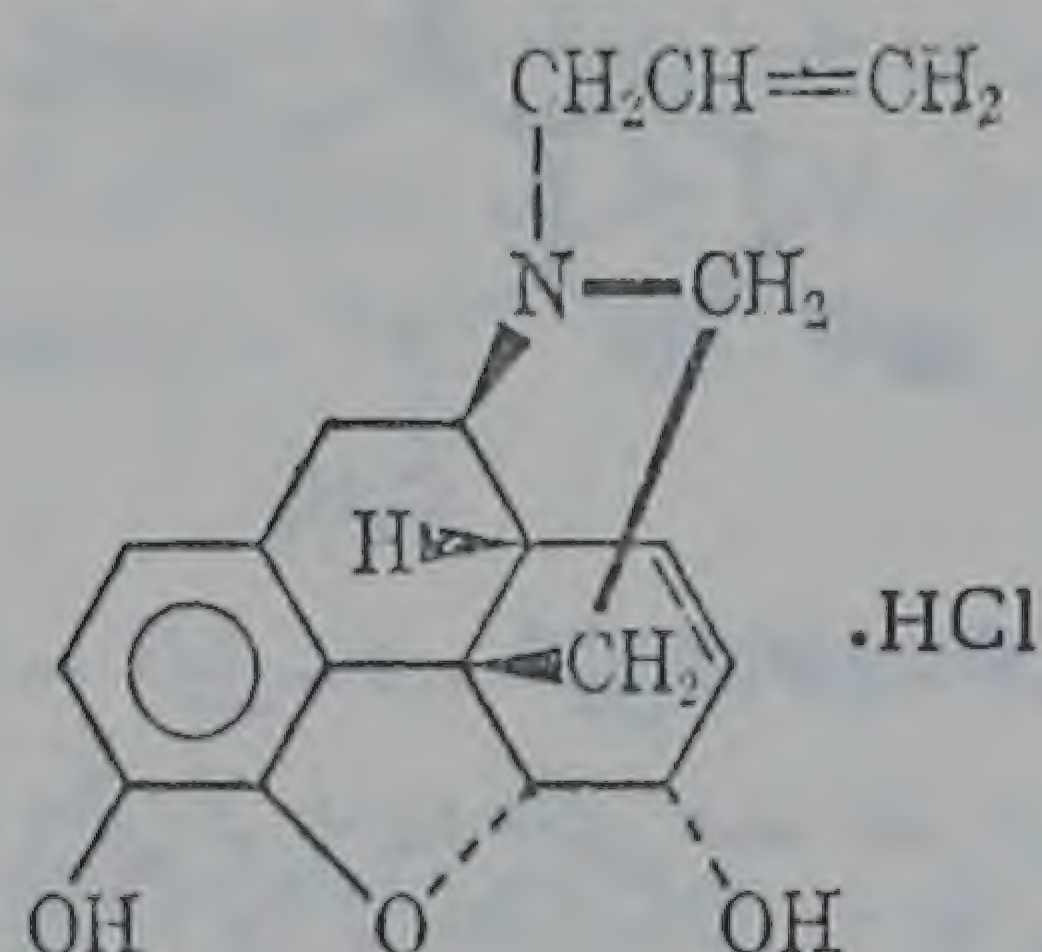


ممکن است دیده شود. بندرت یرقان کلستاتیک و اختلالات خونی اتفاق افتاده است. پس از مصرف مقادیر زیاد تشنج نیز دیده شده است. کم خونی همولیتیک و افزایش فشار داخل جمجمه‌ای در خردسالان گزارش شده است. میزان تجویز در عفونتهای شدید برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۱۲ سال ۴ گرم در روز (منقسم به ۴ نوبت) به مدت حداقل ۷ روز است. اگر درمان طولانی شود (عفونتهای مزمن و پایدار) می‌توان میزان تجویز را به ۲ گرم در روز کاهش داد. در کودکان ۶۰ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن در روز (منقسم به ۲ تا ۴ نوبت) تجویز می‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Neg - Gram

## Nalorphine Hydrochloride



$C_{19}H_{21}NO_3, HCl$ ؛ آلایل نورمرفین: آنتاگونیست داروهای مخدر است که اغلب اثرهای تخدیری مرفین، سایر آلکالوئیدهای اوپیاسه و داروهای مشابه نظیر پتیدین، متادون و لورفانول را از بین برده و یا کاهش می‌دهد. پادزهر اختصاصی در مسمومیت‌های حاد ناشی از مواد مخدر است اما نالوکسون بهتر از آن است. چند ثانیه پس از تزریق وریدی باعث تحریک شدید تنفس می‌شود و همچنین ممکن است کاهش فشارخون را جبران کرده و بیمار را هشیار کند. اثر آن تا ۴ ساعت باقی می‌ماند. این دارو بر روی خاصیت تضعیف تنفس ناشی از باربیتوراتها، سیکلوپروپان و یا اثر اثری ندارد. نالورفین در درمان مسمومیت با مرفین و سایر داروهای مخدر به کار می‌رود و برای درمان معتادان به مواد مخدر ارزشی ندارد ولی برای تشخیص اعتیاد (به خاطر ایجاد علایم قطع دارو) مصرف می‌شود.

عوارض جانبی آن گیجی، تحریک پذیری، تنگ شدن مردمک چشم، رنگ پریدگی، برادیکاردی، کاهش فشارخون و تعریق است. گاهی گاهی تهوع

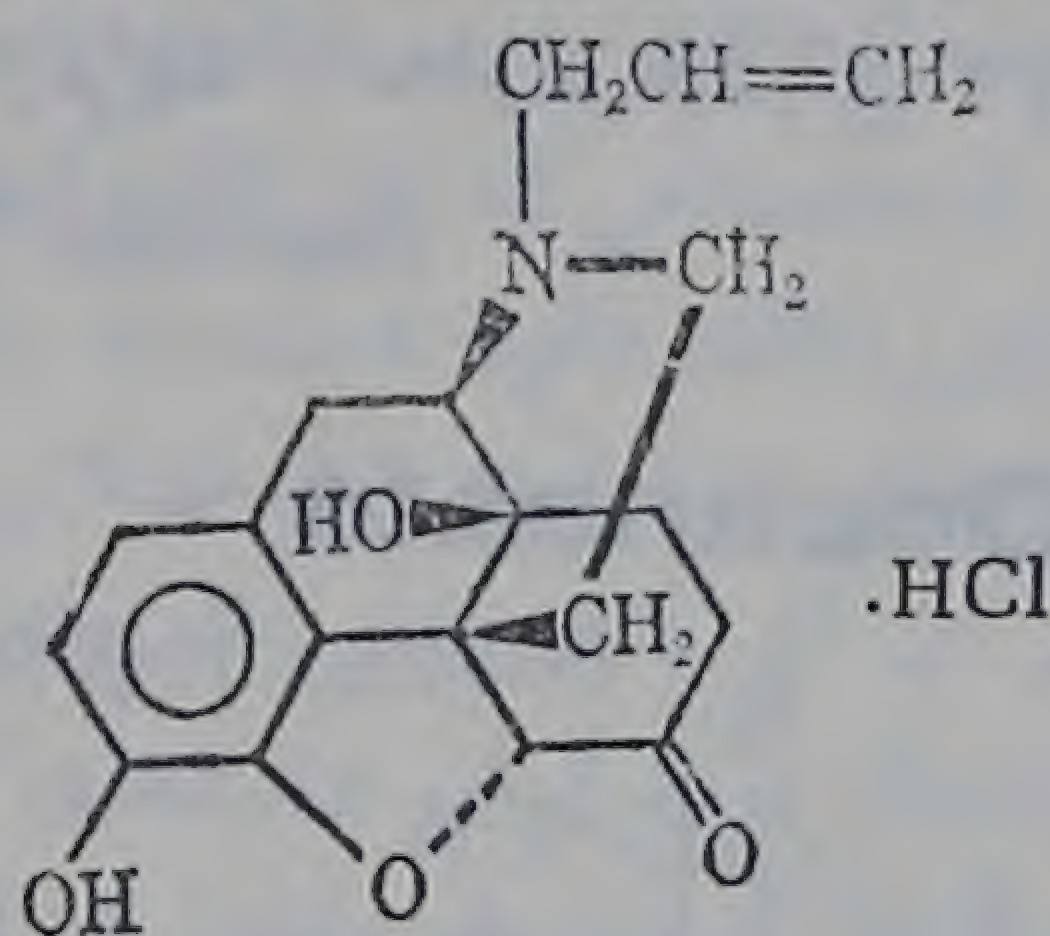


و احساس مستی، احساس سرما و گرما ممکن است بروز کند. اگر به تنهایی تجویز شود باعث تضعیف تنفس می شود. در بیماران معتاد تجویز این دارو منجر به بروز علائم قطع (Withdrawal Syndrome) می شود. مصرف آن باید فقط به درمان تضعیف تنفس ناشی از ضد دردهای مخدر محدود شود. میزان تجویز بطور معمول ۵ میلی گرم است که دوبار به فاصله سه دقیقه تکرار میشود. ممکن است از راه عضلانی و یا زیر جلدی نیز تجویز شود. مورد مصرف دیگر این دارو جلوگیری از قطع تنفس نوزاد بعد از تجویز ضد دردهای مخدر به مادر است. برای این منظور ۱۰ میلی گرم نالورفین را حدود ۱۰ دقیقه پیش از زمان پیش بینی شده زایمان از راه وریدی تجویز می کنند.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۵ میلی گرم در هر میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Nalline

## Naloxone Hydrochloride



$C_{19}H_{21}NO_4, HCl$ ؛ آلایل-نوراکسی مرفین هایدروکلراید؛  $N(-)$ -آلیل-۵،۴-اپوکسی-۳،۱۴-دی‌تی‌یدروکسی-۶-اکسو مرفینان-هایدروکلراید: آنتاگونیست داروهای مخدر است که اثر آن مانند نالورفین است ولی قدرت بیشتری دارد و برخلاف نالورفین آنتاگونیست اختصاصی پنتازوسین است. از آنجایی که این دارو اثر تضعیفی بر روی دستگاه تنفس ندارد بنابراین به راحتی می توان از آن در بیماران مشکوک به مسمومیت با داروهای مخدر استفاده کرد. اثر ضد دردی داروهای مخدر را از بین می برد و خودش هیچ اثر ضد دردی ندارد.

بر خلاف نالورفین به نظر می رسد که این دارو فاقد عوارض جانبی در بیمارانی است که به داروهای مخدر معتاد نیستند. تهوع و استفراغ در نتیجه مصرف آن گزارش شده است و رخوت در بیمارانی که از داروهای



مخدر استفاده نکرده‌اند ممکن است دیده شود. در بیماران معتاد به داروهای مخدر تجویز آن باعث بروز علائم قطع (Withdrawal Syndrome) می‌شود.

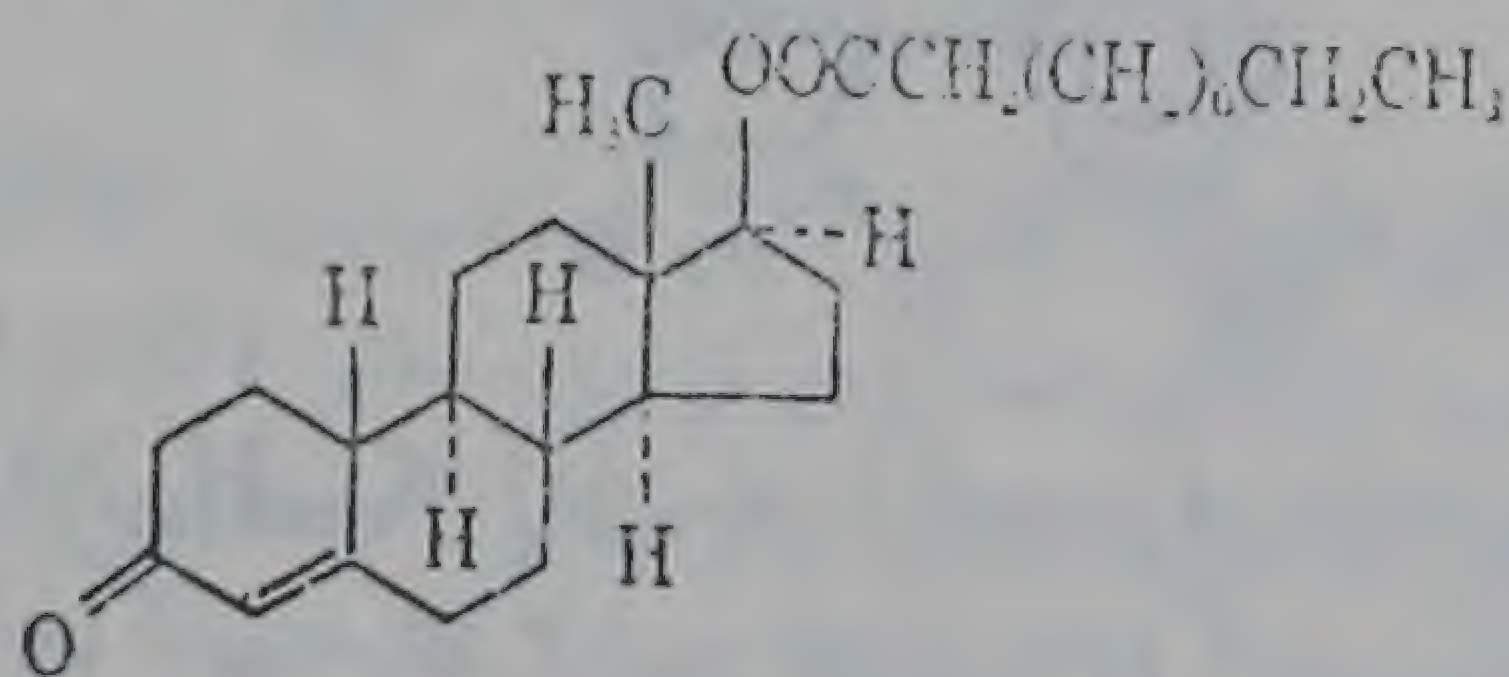
میزان تجویز آن برای درمان مسمومیت با داروهای مخدر در ابتدا ۴۰۰ میکروگرم از راه زیرجلدی، داخل عضلانی و یا داخل وریدی است که ممکن است هر ۲ تا ۳ دقیقه تکرار شود. برای درمان ضعف دستگاه تنفس ناشی از مصرف زیاد داروهای مخدر پس از عمل جراحی ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکروگرم داخل وریدی هر ۲ یا ۳ دقیقه تزریق می‌شود تا اثر مطلوب حاصل شود. در کودکان ۵ تا ۱۰ میکروگرم داخل وریدی به ازای هر کیلوگرم وزن بدن تجویز می‌شود که ممکن است مانند بزرگسالان آنرا هر ۲ تا ۳ دقیقه یکبار تکرار کرد. برای معکوس کردن اثر داروهای مخدر بر روی دستگاه تنفس نوزادان همین مقدار نیز مصرف می‌شود. برای تشخیص معتادان به مواد مخدر میزان تجویز دارو خیلی کم است.

→ Nalorphine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۰/۴ میلی گرم در میلی لیتر

نامهای تجاری: Norcan

## Nandrolone Decanoate



$C_{28}H_{44}O_3$ ؛ نور تستوسترون دسیلات؛ ۱۷ بتا - دکانوئیلو کسی استر - ۴ - آن - ۳ - آن: دارویی است که اثر آنابولیک و آندروژنی دارد و طول اثر آن ۳ تا ۴ برابر ناندرولون فنیل پروپیونات است. اثر آنابولیزان آن مشخص تر از اثر آندروژنی است و به عنوان آنابولیزان به کار می‌رود. داروهای آنابولیزان باعث افزایش احتباس نیتروژن، کلسیم، سدیم، پتاسیم، کلروفسفات و در نتیجه رشد استخوانها می‌شوند. این داروها به همراه رژیم غذایی مناسب در درمان شرایطی که ناشی از کمبود پروتئینی و رشد استخوانی است به کار می‌روند. همچنین در درمان استئوپوروز و در بعضی انواع کم‌خونی‌ها از آنها استفاده می‌شود. استفاده از آنها در درمان تسکینی نئوپلاسمای غیر قابل عمل پستان



مورد آزمایش قرار گرفته است. این داروها همچنین مانع دفع زیاد اُزت بعد از سوختگیهای شدید می‌شوند.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند تستوسترون است. میزان تجویز آن از راه عضلانی برای بزرگسالان ۲۵ تا ۱۰۰ میلی گرم هر ۳ تا ۴ هفته یکبار است. در کودکان تا حداکثر ۴۰۰ میکروگرم به اُزاء هر کیلو گرم وزن بدن تجویز می‌شود. با وجود نارسایی کلیوی و افزایش اسیداوریک خون ممکن است ۵۰ میلی گرم در هفته تجویز شود. در سرطان متاستاتیک سینه و کمخونیهای مقاوم به درمان بر حسب پاسخ بیمار هفته‌ای ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم تجویز می‌شود.

→ Testosterone

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: Deca Durabolin

## Nandrolone Phenpropionate

$C_{24}H_{34}O_3$ ؛ ناندرولون فنیل پروپونات؛ ۱۹ - نورآندروستنولون - فنیل پروپونات: دارویی است صنعتی که اثر آناتولیک و آندروژنی دارد. اثر آن بین تستوسترون و نورآندرولون است. از راه خوراکی مؤثر نیست و به صورت محلولهای روغنی از راه تزریق عضلانی تجویز می‌شود. اثر آنابولیزان آن مشخص تر از اثر آندروژنی است و به عنوان آنابولیزان به کار می‌رود. موارد مصرف آن مانند سایر داروهای این گروه است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن نیز مانند تستوسترون است. بنظر نمی‌رسد که ناندرولون فن پروپونات سبب یرقان کلستاتیک شود که احتمالاً بعلت فقدان گروه الکیل بر روی کربن ۱۷ است.

میزان تجویز آن برای بزرگسالان بشکل داخل عضلانی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در هفته است. میزان تجویز در سرطان سینه غیر قابل جراحی و کمخونی‌های مقاوم به درمان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در هفته است. برای کودکان ۲ تا ۱۳ ساله ۱۲/۵ تا ۲۵ میلی گرم هر ۲ تا ۴ هفته و برای شیرخواران حداکثر ۱ میلی گرم به اُزای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۲ تا ۴ هفته تجویز می‌شود.

→ Nandrolone Decanoate

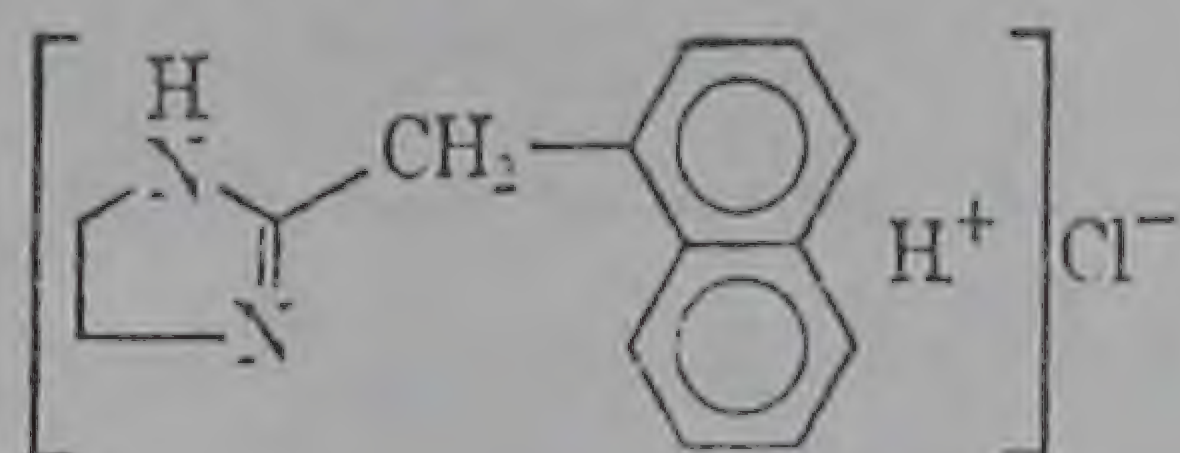
→ Testosterone

اشکال دارویی ژنریک: آمپول تزریقی ۲۵ میلی گرم در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: Durabolin , Docabolin



## Naphazoline Hydrochloride



$C_{14}H_{14}N_2, HCl$ ؛ ۲- (نفت - ۱ - ایل متیل) - ۲ - ایمیدازولین هایدروکلراید: یکی از داروهای مقلد دستگاه سمپاتیک است که فعالیت آلفا - آدرنژیک مشخصی دارد. اثر تنگ کننده بر روی عروق دارد و هنگام تماس با غشاءهای مخاطی تورم و احتقان را کاهش میدهد. در اثر مصرف مداوم و طولانی می تواند احتقان انعکاسی (Rebound Congestion) ایجاد کند. یعنی آغازگر همان عارضه ای شود که برای درمان آن بکار رفته است. نفازولین سبب رینیت شیمیائی نیز میشود. در قطره های بینی برای از بین بردن احتقان بینی و نیز در قطره های چشمی برای رفع احتقان چشم و بلفارواسپاسم به کار می رود.

شایعترین عوارض جانبی آن عبارتند از افزایش فشارخون، برادی کاردی، تعریق. بعد از مصرف موضعی این دارو تحریک زودگذر و سردرد ممکن است دیده شود. تهوع نیز گزارش شده است. مصرف بیش از اندازه آن و یا مصرف اتفاقی آن از راه خوراکی ممکن است باعث تضعیف دستگاه عصبی مرکزی و کاهش درجه حرارت بدن و بروز علائمی نظیر خواب آلودگی و کوما (بویژه در کودکان) شود. درمان عوارض جانبی آن علامتی است. میزان مصرف ۲ قطره از محلول ۰/۰۵ یا ۰/۱ درصد قطره بینی در هر سه ساعت است. میزان مصرف قطره چشمی ۱ تا ۳ قطره از محلول ۰/۱ درصد هر ۲ تا ۳ ساعت یا بیشتر است.

اشکال دارویی ژنریک: قطره چشمی ۰/۱ درصد. قطره بینی ۰/۰۵ و ۰/۱ درصد

نامهای تجاری:

Privin Hydrochloride ، Naphazoline 0.1% ، Albalon

## Naphazoline Nitrate

$C_{14}H_{14}N_2, HNO_3$ ؛ ۲- (نفت - ۱ - ایل متیل) - ۲ - ایمیدازولین - نیترات: دارویی است که تمام خواص آن مانند نفازولین هایدروکلراید است.

→ Naphazoline Hydrochloride

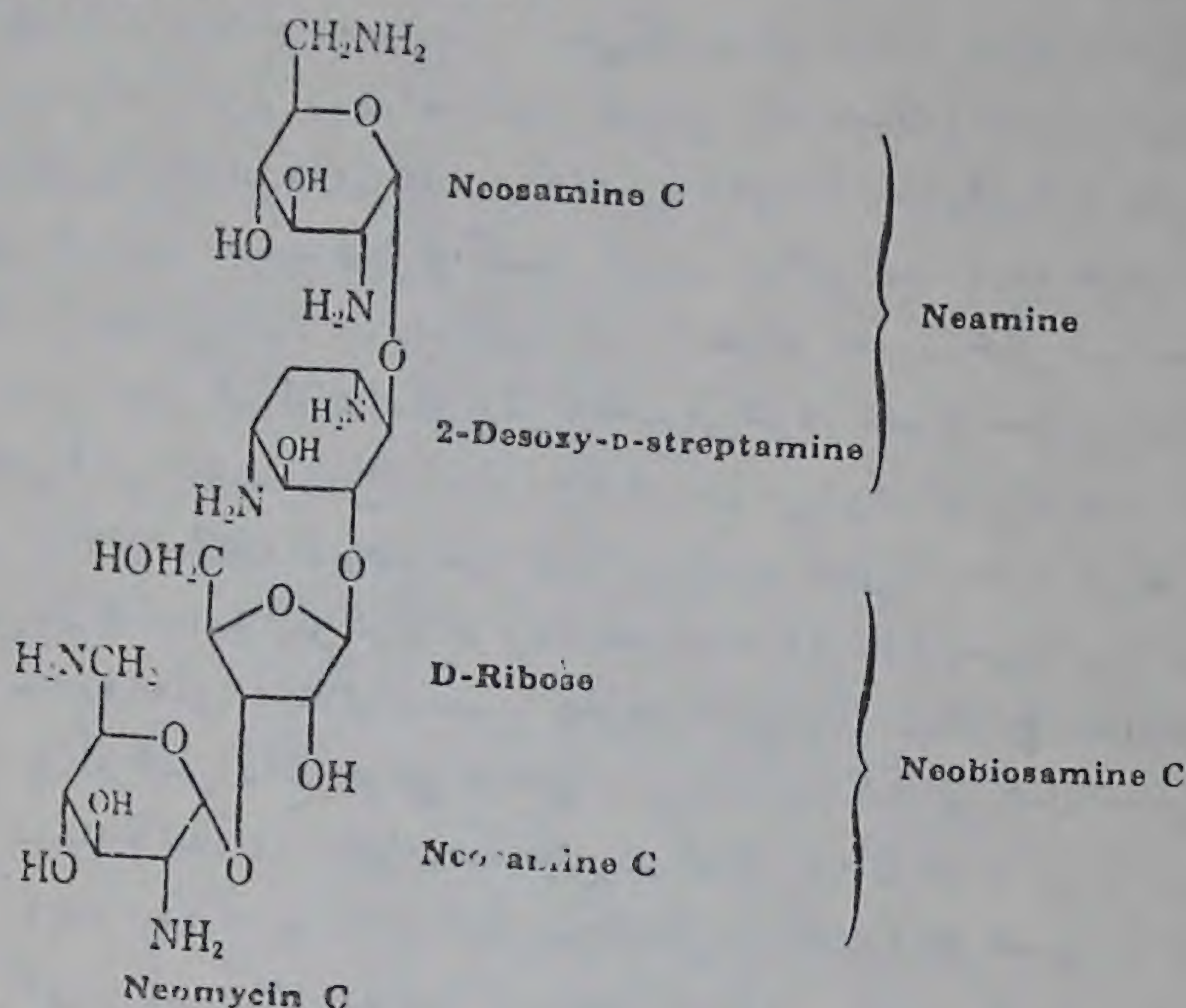


اشكال داروئی ژنريك: قطره چشمی ۰/۱ درصد. قطره بینی ۰/۰۵

و ۰/۱ درصد

نامهای تجارتي: Antistine Privine , Naphazoline 0.1'/. ,

## Neomycin Sulfate



سولفات فرادیومایسین: یکی از آنتی بیوتیکهای گروه آمینو گلیکوزید است. تقریباً از دواپی مر  $C_{23}H_{46}N_6O_{13}$  تشکیل یافته است که بنام نئومیسین B و C خوانده میشود. نسبت این دو اپی مر بر حسب روشهای تولید متفاوت است. به شکل موضعی برای درمان عفونتهای پوست ناشی از استافیلوکوکها و سایر میکروارگانیسمهای حساس به دارو به کار می رود. از آنجایی که جذب این دارو از دستگاه گوارش بسیار کم است، از راه خوراکی برای توقف رشد میکروبهادر روده قبل از عمل جراحی روده بزرگ و مقعد، و برای جلوگیری از تشکیل باکتریهای مولد ازت در دستگاه گوارش بیماران مبتلا به آنسفالوپاتی کبدی و برای درمان اسهال عفونی ناشی از اشریشیا کولی به کار می رود. غلظت های ۵ تا ۱۰ میکروگرم معمولاً برای وقفه رشد میکروارگانیسمهای حساس کافی است. معمولاً همراه با سایر آنتی بیوتیکها بویژه سولفات پلی میکسین B ، با سیتراسین روی و گرامیسیدین بکار میرود. همراه با استروئیدهای موضعی برای عفونتهای ثانوی در



ناراحتی‌های التهابی بکار میرود. با اینکه مدارك موجود نشان میدهد که  
 نئوما یسین در این فراورده‌ها غالباً نمیتواند عفونت را کنترل کند اگر به شکل  
 خوراکی، تزریقی و تنقیه تجویز شود و یا بر روی زخمهای باز و یا پوست  
 آسیب دیده قرار داده شود ممکن است باعث کری نسبی و یا کری کامل شود. این  
 اثر بستگی به میزان تجویز دارد و با وجود نارسایی کبدی و یا کلیوی افزایش  
 می‌یابد. بعلا اینکه نئوما یسین بسیار سمی است در موارد بسیار نادری که سایر  
 آنتی بیوتیک‌ها موثر نبوده‌اند بطور عمومی (سیستمیک) مصرف میشود مانند  
 سپتی سمی یا عفونت‌های ادراری و تنفسی ناشی از باسیلهای گرم منفی. بعد از  
 مصرف عمومی آسیب قابل برگشت کلیوی ممکن است دیده شود. این خطر  
 در هنگام تجویز دارو از راه خوراکی با مقادیر معمول خیلی کم است. زیرا  
 نئوما یسین خیلی کم از راه گوارش جذب می‌شود. تجویز مقادیر زیاد آن از  
 راه خوراکی باعث تهوع، استفراغ و اسهال می‌شود. از راه خوراکی نباید  
 بیشتر از ۷۲ ساعت مصرف شود زیرا سبب رشد بیش از حد باکتریهای غیر-  
 حساس از جمله استافیلوکوک میشود. مصرف مداوم نئوما یسین خوراکی ممکن  
 است سندروم‌های اختلال جذب (Malabsorption Syndromes) همراه با افزایش دفع چربی و اسهال ایجاد کند که این عارضه می‌تواند  
 خیلی شدید باشد. واکنشهای حساسیتی در خلال درمان خوراکی با این دارو  
 اغلب دیده شده است. مانند استرپتوما یسین باعث وقفه عصبی - عضلانی  
 نیز می‌شود. تقریباً ۹۷ درصد نئوما یسین خوراکی بدون تغییر در مدفوع  
 دیده میشود و يك خوراك ۳ گرمی آن غلظت سرومی ۱ تا ۴ میکروگرم در  
 میلی لیتر ایجاد می‌کند. يك تزریق يك گرمی آن غلظت سرومی ۲۵ میکروگرم  
 در میلی لیتر ایجاد می‌کند. نیمه عمر آن ۲ ساعت است. برای درمان نارسایی  
 کلیوی ناشی از این دارو می‌توان از همودیالیز استفاده کرد. املاح کلسیم  
 برای از بین بردن وقفه عصبی - عضلانی می‌تواند مؤثر باشد و همچنین از  
 کورتیکواستروئیدها برای درمان واکنشهای حساسیتی استفاده شده است.

میزان تجویز آن قبل از عمل جراحی ۱ گرم از راه خوراکی هر ۴ ساعت  
 یکبار به مدت ۲۴ یا ۷۲ ساعت است. در درمان عفونتهای روده در بزرگسالان  
 ۵۰ تا ۸۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به ۳ تا ۴ نوبت  
 در روز و در کودکان حداکثر ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن  
 منقسم به چندین نوبت در روز تجویز می‌شود. در کوما ی کبدی برای خردسالان  
 و بزرگسالان ۱۲/۵ تا ۲۵ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن هر شش ساعت  
 به مدت ۵ تا ۷ روز از سولفات نئوما یسین استفاده می‌شود. از پماد و کرم ۵



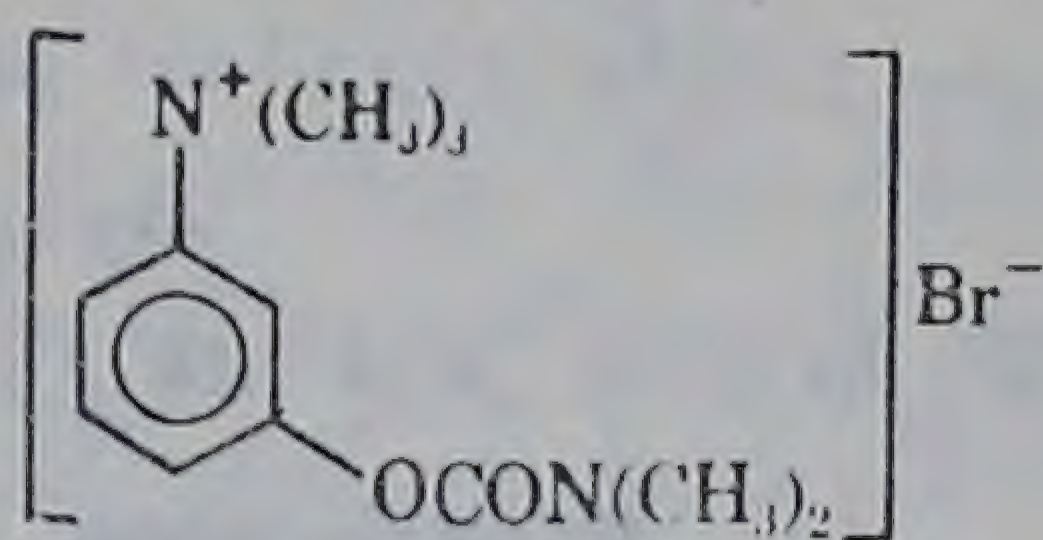
درصد آن روزی ۲ تا ۳ بار استفاده میشود.

(هر ۵۰۰ میلی گرم سولفات نشومايسين برابر ۳۵۰ میلی گرم باز-نشومايسين است.)

**اشكال داروئی ژنريك:** محلول خوراکی ۸۷/۵ میلی گرم باز نشومايسين در هر ۵ میلی لیتر). قرص ۵۰۰ میلی گرم، کرم و پماد ۵ میلی گرم در هر گرم. **نامهای تجاری:**

**Sulfamycine ، Sulfaderm ، Polyspectrin ، Neomin ، Diacol**

## Neostigmine Bromide



$C_{12}H_{19}BrN_2O_2$ ؛ (m-دی متیل کارباموئیلو کسی فیل) تری متیل آمونیم بروماید: یکی از داروهای آنتی کلین استراز است که اثرهای موسکارینی و نیکوتینی استیل کولین را افزایش میدهد و همچنین اثر آنرا طولانی می کند. اثر آن قابل برگشت است.

موارد مصرف آن عبارتند از پیشگیری و درمان انقباض شکمی و احتباس ادراری پس از عمل جراحی، درمان عقب افتادگی قاعدگی بعنوان تست تشخیص و نیز کنترل علامتی میاستنی گراویس و نیز بعنوان پاد زهر تو بو کورارین. بطور موضعی برای ایجاد میوزیس بکار میرود که ۱۲ تا ۳۶ ساعت دوام دارد. برای از بین بردن اثرهای موسکارینی دارو (عوارض جانبی آن) می توان از تجویز همزمان آتروپین سود برد. طول اثر از راه خوراکی ۳ تا ۶ ساعت و از راه تزریق داخل عضلانی ۲ تا ۴ ساعت است.

عوارض جانبی آن افزایش ترشح بزاق، بی اشتهایی، تهوع و استفراغ، پیچش شکمی و اسهال است. علائم مسمومیت آن تعریق، ترشح اشک، باد گلو، اجابت مزاج و دفع ادرار غیر عادی، گر گرفته گی، تنگ شدن مردمک چشم، احتقان ملتحمه، اسپاسم اجسام مژگانی، نیستایگموس، بیقراری، عصبانیت، ترس، توهم، انقباض راههای هوایی، برادیکاردی و کاهش فشار خون، ضعف شدید و فلج، تشنج و کوما است. مرگ ممکن است در نتیجه وقفه قلبی و یا فلج دستگاه تنفس و یا ادم ریوی ایجاد شود.

برای درمان مسمومیت باید در ابتدا معده را تخلیه کرد و شستشوداد.



برای کنترل اثرهای موسکاربینی باید ۱ تا ۲ میلی گرم آتروپین را از راه داخل وریدی، عضلانی و یا زیرجلدی تزریق کرد. هر ۲ تا ۴ ساعت یکبار (در صورت لزوم) می توان این مقدار را تکرار کرد. تنفس مصنوعی نیز ممکن است مورد نیاز باشد. تشنج را می توان با تجویز یک بار بیتورات کوتاه اثر و یا دیازپام کنترل کرد. برای کنترل انقباض عضلانی می توان از مقادیر کم توپوکورارین استفاده کرد.

میزان تجویز دارو ۷۵ تا ۳۰۰ میلی گرم در روز است که منقسم به چند دوز در روز داده میشود. در کودکان ۳۳۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۳ تا ۶ بار در روز تجویز می شود. بطور موضعی ۰/۱ میلی لیتر از محلول ۵ درصد آن در ابتدا روزی یکبار و سپس تا چهار بار در روز در کیسه ملتحمه چکانده میشود.

**اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم.**

**نامهای تجاری: Prostigmine**

## Neostigmine Methyl Sulfate

$C_{13}H_{22}N_2O_6S$ ؛ (m - دی متیل کارباموئیلو کسی فنیل) - تری متیل - آمونیم متیل سولفات: یکی از داروهای آنتی کلین استراز است که اثر آن مانند نئوستیگمین بروماید است و از راه تزریقی برای تشخیص و درمان میاستنی - گراویس به کار می رود.

برای تشخیص، ۱/۵ میلی گرم دارو از راه عضلانی به همراه ۶۰۰ میکرو گرم سولفات آتروپین تجویز می شود. در صورت وجود میاستنی گراویس پس از یک ساعت تسکین حاصل می شود. برای درمان این بیماری ۱ تا ۲/۵ میلی گرم دارو از راه عضلانی، زیرجلدی و یا وریدی چندین بار در روز تجویز می شود. در صورت امکان باید از شکل خوراکی دارو (نئوستیگمین - بروماید) استفاده کرد.

این دارو همچنین برای از بین بردن انقباض عضلانی ناشی از شل - کننده های عضلانی غیر دپولاریزان نظیر گالامین و توپوکورارین به کار می رود. میزان تجویز در این حالت برای بزرگسالان ۲ تا ۳ میلی گرم است که به همراه ۱/۲ میلی گرم سولفات آتروپین از راه تزریق آهسته وریدی در طول ۶۰ ثانیه تجویز می شود. مجموع میزان تجویز نئوستیگمین در این حالت نباید از ۵ میلی گرم تجاوز کند. میزان تجویز برای کودکان ۵۰ میکرو گرم به ازاء هر کیلو گرم وزن بدن است.



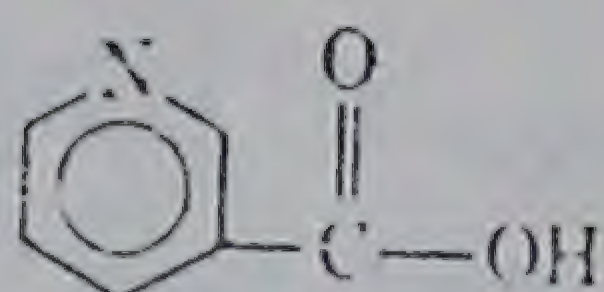
در فلج انسدادی روده و احتباس ادراری پس از عمل جراحی ۵/۵ تا ۱ میلی گرم دارو به کار می‌رود.

→ Neostigmine Bromide

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۵/۲۵ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Prostigmine

## Niacin



$C_8H_5NO_2$ ؛ اسید نیکوتینیک؛ پیریدین - ۳ - کربوکسیلیک اسید؛ یکی از پایدارترین ویتامین‌ها است که وجود آن برای تشکیل کوآنزیم‌های لازم برای تنفس بافت‌ها ضروری است. کمبود آن بیماری پلاگر ایجاد می‌کند که علائم آن شامل بی‌اشتهایی، خواب‌آلودگی، ضعف، اسهال، درماتیت و علائم عصبی است. این ویتامین همچنین به علت داشتن خاصیت گشادکنندگی عروق در درمان بیماری منیر و ناراحتی‌های عروق محیطی به کار می‌رود. با مقادیر زیاد سبب کاهش غلظت کلسترول، فسفولیپیدها، تری‌گلیسریدها و اسیدهای چرب آزادserومی میشود و از این رو برای درمان هیپرکلسترومی بکار میرود. ولی آمید آن فاقد این اثرها است و فقط برای درمان بیماری پلاگر به کار می‌رود.

عوارض جانبی آن گر گرفتگی صورت، احساس گرما و احساس فشار بر روی سراسر است. این عوارض زودگذر است. سایر عوارض جانبی آن شامل خشکی پوست، کپیر، خارش، کورک، سایر ضایعات پوستی، پیچش شکمی، اسهال، تهوع و استفراغ، ضعف، بی‌اشتهایی، فعال شدن زخم معده، نقص بینایی (Amblyopia)، یرقان، اختلال فعالیت کبد، کاهش قدرت عمل گلوکز، دیابت خفیف و افزایش اوره خون است. نیاسین بخوبی تحمل میشود و میزان مصرف آن بشکل خوراکی و تزریقی یکسان است.

برای پیشگیری از بیماری پلاگر ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم و برای درمان ۵۰ تا ۲۵۰ میلی گرم منقسم به چندین نوبت در روز تجویز می‌شود. برای کاهش میزان کلسترول سرم مقادیر زیاد (۱ گرم ۳ بار در روز) تا حداکثر ۶ گرم در روز تجویز شده است.

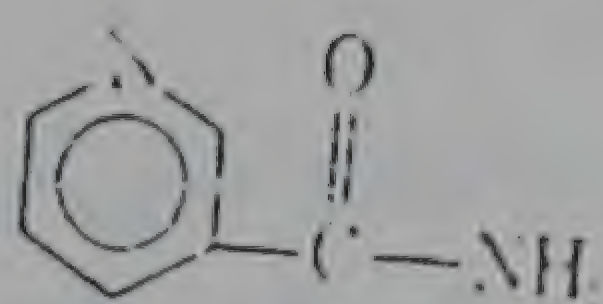
→ Niacinamide



اشكال داروئی ژنريك: قرص ۵۰۰ میلی گرم. در ترکیب  
Multivitamin Syrup نیز وجود دارد.

نامهای تجاری: **Nicyl**

## Niacinamide



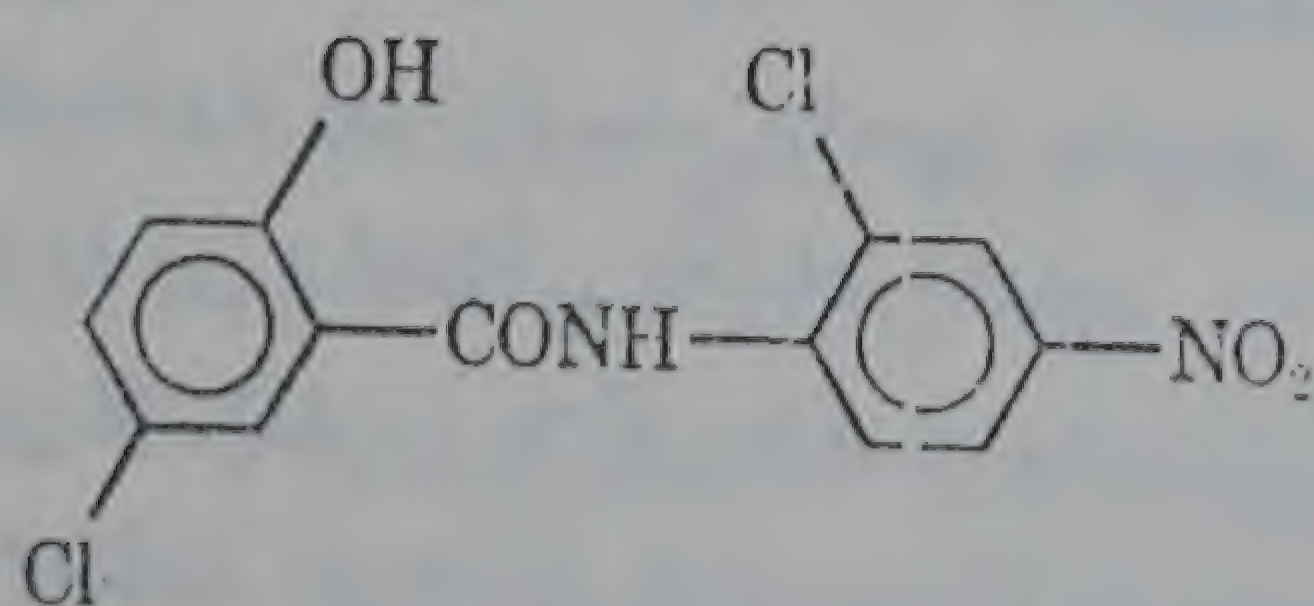
$C_6H_6N_2O$ ؛ نیکوتین آمید؛ نیکوتینیک اسید آمید؛ نیکوتیل آمید؛  
پیریدین - ۳ - کربوکسامید؛ یکی از ویتامین ها است که در بیماری پلاگر  
به کار می رود ولی برخلاف نیکوتینیک اسید (نیاسین) فاقد اثر منبسط کننده گی  
عروق و پائین آورنده چربی خون است. و برخلاف نیاسین بر روی دستگاه  
گوارش و کبد اثری ندارد و بنابراین برای درمان موارد کمبود بر نیاسین  
برتری دارد.

این دارو نسبتاً فاقد عوارض جانبی است. میزان تجویز آن برای پیشگیری  
بشکل تزریقی یا خوراکی مجموعاً ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم در روز و برای درمان  
۵۰ میلی گرم ۳ تا ۱۰ بار در روز است. از راه تزریق وریدی ۲۵ تا ۵۰  
میلی گرم ۲ تا ۱۰ بار در روز تجویز می شود. میزان تجویز برای کودکان  
نیز همانند بزرگسالان است.

اشكال داروئی ژنريك: قرص ۵۰۰ میلی گرم. در ترکیب B Complex  
Multivitamin، Therapeutic Vitamin، B Complex Fort، Drop، Multivitamin Fort  
نیز وجود دارد.

نامهای تجاری: **Nicobion**

## Niclosamide



$C_{13}H_8Cl_2N_2O_4$ ؛ ۲،۵ - دی کلرو - ۴' - نیترو سالیسیل آنیلید؛  
یکی از داروهای ضد کرم است که بر روی کرمهای نواری از جمله تنیاساژیناتا،  
تنیاسولیوم، دیفیلاو بوتیریوم لاتوم و هیمنولپیس نانا مؤثر است. این دارو



به شکل قرصهای جویدنی مصرف می شود. بیمار باید شب قبل از درمان غذای سفت نخورد.

تهوع و درد ناحیه گوارشی ممکن است گاهی در نتیجه تجویز دارو دیده شود. جذب آن از دستگاه گوارش قابل اهمیت نیست.

میزان تجویز آن در يك نوبت و یا منقسم به ۲ نوبت با فاصله ۱ ساعت به شکل زیر است: بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۶ سال ۲ گرم، کودکان ۲ تا ۶ ساله ۱ گرم و کودکان زیر ۲ سال ۵۰۰ میلی گرم است. در درمان عفونتهای انگلی ناشی از هیمنولیس نانا در ابتدا ۲ گرم بعد از غذا و سپس ۱ گرم در روز به مدت ۶ روز تجویز می شود. شخص مبتلای صبحانه بخورد اما ۲ ساعت پس از آخرین روز دارو میتواند غذا بخورد. دوره درمان را می توان پس از یکماه تکرار کرد. در کودکان ۲ تا ۶ ساله نصف میزان فوق و در کودکان زیر ۲ سال  $\frac{1}{4}$  میزان فوق تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Yomesan , Telmex , Kontal

Nicotinamide  $\rightarrow$  Niacinamide

Nicotinic Acid  $\rightarrow$  Niacin

Nifedipine

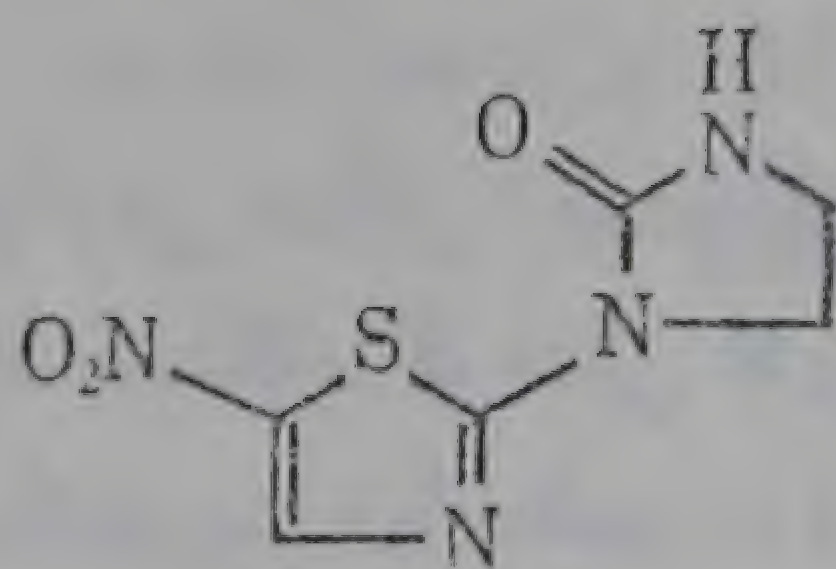
$C_{17}H_{18}N_2O_6$ ؛ دی متیل ۱،۴ - دی هیدرو - ۲،۶ - دی متیل - ۴ - ارتو - نیترو فنیل پیریدین - ۵،۳ - دی کربوکسیلات: دارویی است که باعث گشاد شدن عروق کرونر می شود و برای درمان آنژین صدری به کار می رود. میزان تجویز آن در بزرگسالان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ بار در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Adalat



## Niridazole



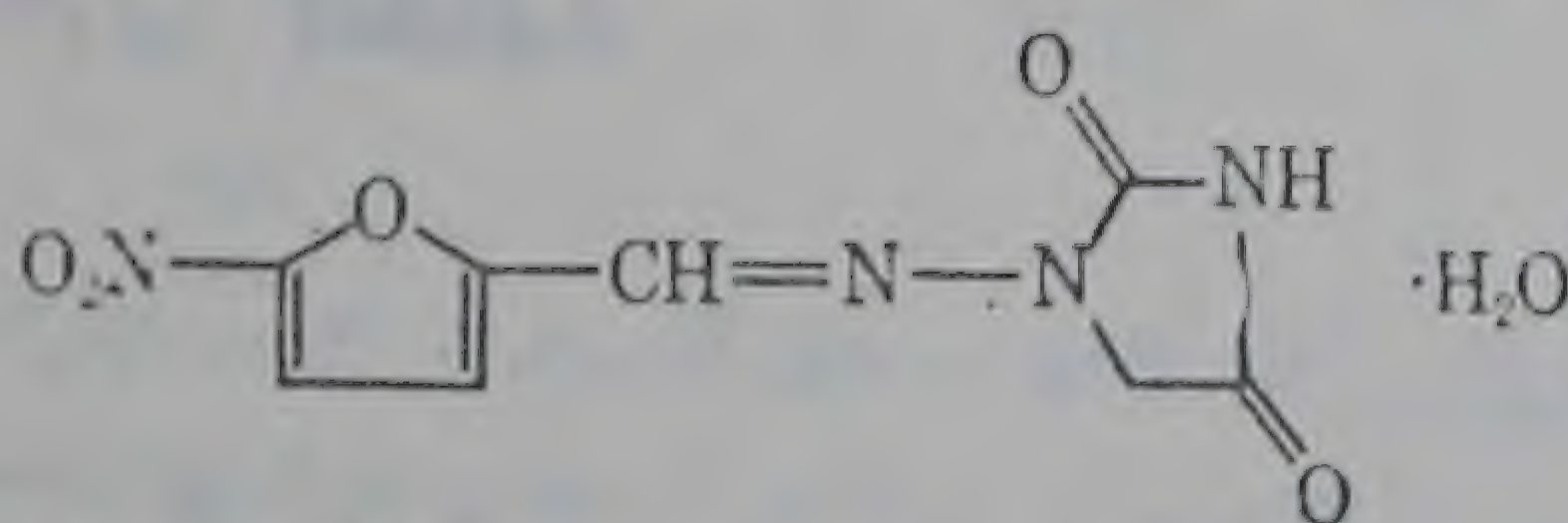
$C_6H_6N_4O_3S$ ؛ ۱- (۵- نیترو تیا زول - ۲ ایل) ایمیدازولین-۲-ان: دارویی است که در درمان شistosوزومیاز به کار می رود و اثر اصلی آن بر روی شistosوزوما هما تو بیوم است. مورد مصرف دیگر آن آمیبیاز و درمان عفونت های انگلی ناشی از Gineaworm (درا کونکولوس مدین سیس) است. عوارض جانبی شایع آن بی اشتها یی، تهوع، استفراغ، اسهال، گیجی، سردرد و درد ناحیه شکم است. بی خوابی، اختلال قلبی، هیجان و تیرگی شعور و توهم کمتر شایع است. تشنج های شبه صرعی بندرت دیده می شود ولی اگر ظاهر شود باید درمان را قطع کرد. واکنش های حساسیتی و بیحسی نسبی نیز گزارش شده است. در افراد مبتلا به کمبود گلوکز - ۶ - فسفات دئید - روزناز ممکن است همولیز دیده شود.

استفاده از این دارو در افراد مبتلا به بیماری های هپاتوسلولار، پورتال هیپرتانسیون یا سابقه بیماری های روانی و صرع مطلقاً ممنوع است. میزان تجویز آن برای خردسالان و بزرگسالان در درمان شistosوزومیاز ۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز (حداکثر ۱/۵ گرم) منقسم به ۲ نوبت است. برای درمان شistosوزوما هما تو بیوم دارو به مدت ۷ روز و برای درمان شistosوزوما مانسونی و درا کونکولوس مدین سیس به مدت ۱۰ روز باید تجویز شود. میزان تجویز آن در آمیبیاز ۵۰۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم.

نام های تجاری: Ambilhar

## Nitrofurantoin



$C_8H_6N_4O_5$ ؛ ۱- (۵ نیترو فوریلیدن آمینو) هیدانتوئین: داروی



ضد میکروبی است که برای درمان بیشتر عفونتهای دستگاه ادراری مانند پیلونفریت، سیستیت و پیلایت به کار می رود. با تجویز مقادیر درمانی دارو، غلظت آن در پلاسما به حد درمانی نمی رسد ولی از آنجایی که دارو در ادرار متمرکز می شود غلظت آن در این محل به حد درمانی می رسد.

نیتر و فورانتوئین برای درمان آبسه های دور کلیوی یا قشر کلیوی و پروستاتیت تجویز نمیشود زیرا در این بیماریها غلظت خونی مهمتر از غلظت ادراری است.

تجویز دارو گاهیگاهی باعث تهوع، استفراغ، اسهال، گیجی، سردرد و راشهای پوستی می شود. کاهش مقدار دارو و یا مصرف آن با غذا یا شیر این عوارض را کمتر می کند.

پس از مصرف مقادیر زیاد و مقادیر معمولی به مدت طولانی احتمال بروز پلی نوریت وجود دارد. نیستاکموس و طاسی سر نیز گزارش شده است. سایر عوارض جانبی آن عوارض حساسیتی از جمله خیز ریوی و آسم، کم خونی مگالوبلاستیک، آسیب کبدی و کم خونی همولیتیک در بیماران مبتلا به کمبود گلوکز - ۶ - فسفات دهیدروژناز است.

تقریباً ۶۰ درصد نیتر و فورانتوئین در بدن متابولیزه شده و ۴۰ درصد آن بدون تغییر از ادرار دفع میشود. نیمه عمر آن ۵/۳ تا یک ساعت است. در موارد وجود نارسائی کلیوی تعدیل میزان مصرف لازم میشود.

میزان تجویز آن از راه خوراکی ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز به همراه و یا بلافاصله پس از غذا و موقع خواب همراه با غذا و یا شیر سرد است. درمان معمولاً به مدت ۷ تا ۱۴ روز ادامه می یابد و سپس برای ۱۰ تا ۱۴ روز بعد به نصف این مقدار کاهش می یابد و برای درمان نگهدارنده طولانی به یک چهارم میزان مصرف اولیه می رسد. این دارو ممکن است به صورت نمک سدیم به میزان ۱۸۰ میلی گرم ۲ بار در روز از راه عضلانی و یا انفوزیون وریدی (در ۵۰۰ میلی لیتر حلال) تجویز شود.

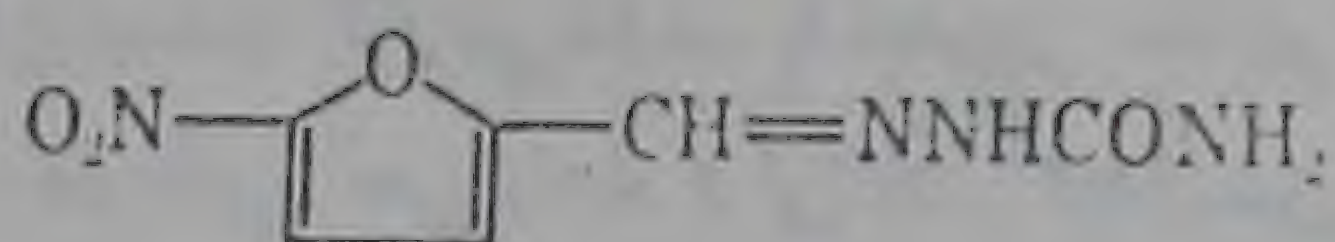
میزان تجویز برای کودکان بزرگتر از ۱ ماه ۱/۲۵ تا ۱/۷۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن روزی ۴ بار به مدت ۱۰ تا ۱۴ روز از راه خوراکی است.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۱۰۰ میلی گرم، سوسپانسیون ۲۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Macrochantin, Furilin, Furadantin



## Nitrofurazone



$C_6H_6N_4O_4$ ؛ فوراسیلین؛ نیتروفورال؛ ۵ - نیتروفورفورآلدئیدسمی کاربازون: دارویی ضد میکروب است که بر روی بسیاری از میکروبهای گرم منفی و مثبت مؤثر است. به صورت موضعی بر روی زخمها و سوختگیها قرار داده می شود. همچنین برای آماده کردن سطوح قبل از پیوند پوست از آن استفاده می شود.

از نیتروفورازون برای درمان عفونت های چشم، گوش، بینی، پیشابراه و مهبل استفاده میشود. اثر ضد باکتریائی آن با وجود خون، چرک و سروم باقی می ماند و فاگوستیوز متوقف نمیشود و نیتروفورازون در جریان بهبود زخم دخالت نمیکند. معمولاً غلظت آن در پماد ۰/۲ درصد است. مصرف مداوم آن به مدت ۵ روز یا بیشتر ممکن است باعث واکنشهای حساسیتی پوستی شود. حساسیت متقابل نسبت به سایر مشتقهای نیتروفوران نیز ممکن است دیده شود.

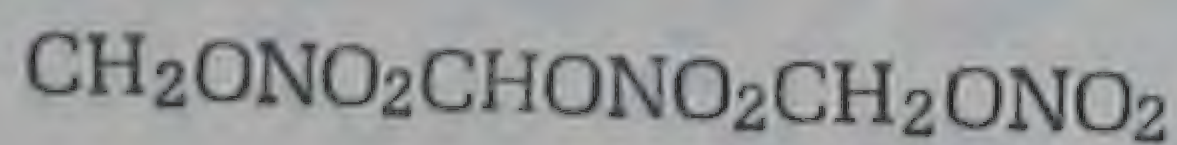
اشکال دارویی ژنریک: کرم ۰/۲ درصد، گرد محلول ۰/۲ درصد.

نامهای تجاری: Furazole , Furanit , Furacin

Nitrofurazone ← Nitrofurazone

Mechlorethamine Hydrochloride ← Nitrogen Mustard

## Nitroglycerin



$C_3H_5(O \cdot NO_2)_3$ ؛ گلیسرین نیترات؛ تری نیترین؛ تری نیترو گلیسرین؛ نیترو گلیسرول: دارویی است که باعث انبساط ماهیچه های صاف، از جمله ماهیچه های عروق می شود و فشار سیستولی را کاهش می دهد. مورد مصرف اصلی آن پیشگیری و تسکین حملات حاد آنژین صدری است. از نیترو گلیسرین برای نارسائی های احتقانی حاد قلب و پس از انفارکتوس میوکارد استفاده میشود. همچنین برای تسکین اسپاسم صفراوی و پیشابراه نیز بکار میرود. به آسانی از طریق پوست و غشاء های مخاطی جذب می شود.



به شکل پماد، قرصهای زیرزبانی و همچنین قرصهای طویل‌الاثر خوراکی به کار می‌رود.

عوارض جانبی آن گر گرفتگی صورت، گیجی، تاکیکاردی و سردرد است. مصرف مقادیر زیاد آن باعث استفراغ، بیقراری، کاهش فشار خون، سنکوپ، سیانوز، مت‌هموگلوبینمی، سردی پوست، اختلال تنفس و برادیکاردی میشود. سنکوپ را می‌توان با قراردادن بیمار در وضعیت درازکش و قرار دادن سردر سطحی پائین‌تراز بدن درمان کرد. سمیت شدید باید با شستشوی معده و تجویز اکسیژن درمان شود. در صورت بروز مت‌هموگلوبینمی باید متیلن‌بلو به میزان ۱ تا ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه وریدی تزریق شود. از انفوزیون پلاسما و یا مایعات الکترولیتی مناسب می‌توان سود برد.

میزان تجویز آن به صورت موضعی ۳ تا ۶ سانتیمتر از پماد هر ۲ تا ۴ ساعت است. قرصهای زیرزبانی آن در هنگام شروع درد در زیر زبان قرار داده می‌شوند و تا تسکین یافتن درد تجویز آن تکرار می‌شود. کپسولهای طویل‌الاثر دارو هر ۸ تا ۱۲ ساعت یکبار با معده خالی تجویز می‌شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** پماد ۲ درصد، قرص ۵/۸ میلی گرم، کپسول رتارد ۲/۵ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Nitro Lingual ، Nitrocontin ، Nitro Lent

## Nitroprusside Sodium

$\text{Na}_2\text{Fe}(\text{CN})_5\text{NO} \cdot 2\text{H}_2\text{O}$ ؛ نیتروفری سیانید سدیم؛ سدیم پنتاسیانو-نیتروزیل فرات (III) دی‌هیدرات؛ پائین‌آورنده فشار خون با اثر کوتاه و سریع است. عروق محیطی را منبسط می‌کند و ممکن است در درمان بحران‌های ناشی از افزایش فشارخون به کار رود. پس از اینکه بحران فشارخون تحت کنترل درآمد از سایر داروهای ضد فشارخون خوراکی باید استفاده کرد. در اعمال جراحی که برای بحل اقل رساندن خونریزی پائین آوردن فشارخون لازم میشود نیز بکار میرود. چند ثانیه پس از انفوزیون وریدی اثر دارو ظاهر می‌شود.

انفوزیون وریدی آن ممکن است بی‌اشتهایی، تهوع و استفراغ، درد ناحیه شکم، تشویش، سردرد، گیجی، عدم تطابق با محیط، تعریق، تپش قلب، درد پشت جناغ، ضعف عضلانی و انقباض عضلانی ایجاد کند ولی با کاهش سرعت انفوزیون می‌توان این عوارض را کاهش داد. غلظت سرومی سیانور و



تیوسیانات نیز ممکن است افزایش یابد و کاهش فعالیت تیروئید و اسیدوز متابولیک نیز گزارش شده است.

عوارض ناشی از کاهش فشار خون را می توان با کند کردن سرعت انفوزیون و یا قطع تجویز آن از بین برد. هیپوتیروئیدیسم همراه با افزایش غلظت پلاسمایی تیوسیانات را می توان با دیالیز صفاقی درمان کرد.

معمولا از راه انفوزیون مداوم محلول ۵/۵۵ تا ۵/۵۱ درصد در دکستروز تزریقی ۵ درصد در آب با سرعت ۵/۵ تا ۸ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در دقیقه تجویز می شود. میانگین میزان مورد نیاز برای کاهش فشارخون به میزان ۳۰ تا ۴۰ درصد ۳ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در دقیقه است. از هیچ حلال دیگری بجز دکستروز نباید استفاده کرد و هیچ داروی دیگری را نیز نباید همزمان با آن به دکستروز اضافه کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** پودر تزریقی ۵۰ میلی گرم در هر ویال +

حلال

**نامهای تجاری:** Nipride

## Nitrous Oxide

$N_2O$ ؛ دی نیتروژن اکساید؛ گاز خنده آور؛ نیتروژن مونو کساید؛ یکی از بیهوش داروهاست که به صورت استنشاقی تجویز می شود. یک بیهوش کننده ضعیف اما بیخطر است که اثر ضد دردی قوی دارد. قدرت آن با مصرف همزمان هالوتان، متوکسی فلوران، انفلوران، اتریا تیوپنتال افزایش می یابد و خواص شل کنندگی عضلانی آن با مصرف توأم با داروهای وقفه دهنده عصبی عضلانی تقویت میشود. بنابراین اکسید نیترو با سایر بیهوش داروها بکار میرود زیرا به تنهایی نمیتواند سبب هیپنوز و شل شدن عضلات شود. اگر بدون اکسیژن تجویز شود بعد از ۱ دقیقه بیهوشی عمیق ایجاد می کند ولی علایم هیپوکسی نیز ظاهر می شود. بعلا اینکه هنگام استفاده از آن برخی بیماران بحالت هیستریک در می آیند به آن گاز خنده آور می گویند. غلظت ۵۰ درصد آن به همراه اکسیژن به عنوان ضد درد به ویژه در هنگام زایمان به کار می رود. مخلوطهای اکسید نیترو و هوا امروزه به ندرت به عنوان ضد درد به کار می روند. بعلا اینکه القاء بیهوشی سریع و آسان است از آن معمولا برای آغاز بیهوشی پیش از مصرف اتر استفاده میشود. این گاز نباید بیش از ۲۴ ساعت مصرف شود زیرا خطر تضعیف مغز استخوان وجود دارد.

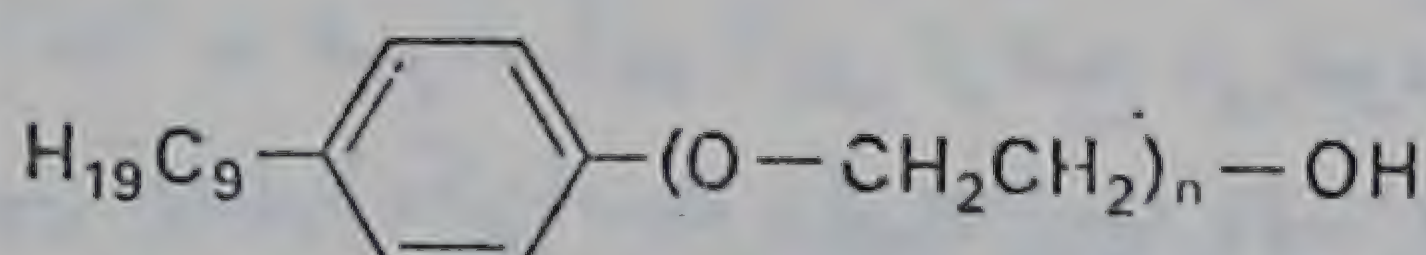


مهمترین عوارض این دارو به غیر از تضعیف مغز استخوان عوارض ناشی از کمبود اکسیژن است. از اکسید نیترو در دندانپزشکی نیز استفاده میشود چون بهوش آمدن بسیار سریع است. پس از مصرف اکسید نیترو بروز تهوع و استفراغ بسیار کمتر از سیکلوپروپان یا اتر است. میزان مصرف آن بشکل استنشاقی به نسبت ۶۰ و ۸۰ با ۲۰ تا ۴۰ درصد اکسیژن است.

اشکال دارویی ژفریک: Bulk

نامهای تجاری: Dinitrogen Monoxide

## Nonoxynol



$\text{C}_{33}\text{H}_{60}\text{O}_{10}$ ؛ نونیل فنو کسی پلی اتو کسی اتانول: یکی از داروهای کشنده اسپرم است که در فرآورده های جلوگیری از آبستنی موضعی به کار می رود.

این فرآورده ها یا به همراه دیافراگم و یا به تنهایی برای جلوگیری از بارداری مصرف می شوند. تأثیر آنها کمتر از داروهای خوراکی جلوگیری از بارداری است. قبل از نزدیکی باید از این داروها استفاده کرد ولی نباید بیش از یک ساعت با نزدیکی فاصله داشته باشد. بعد از نزدیکی شستشوی مهبل لازم نیست ولی اگر مصرف کننده بخواهد می تواند حداقل ۶ ساعت پس از نزدیکی این کار را انجام دهد.

در بعضی مواقع سوزش مهبل و یا آلت تناسلی مرد در نتیجه مصرف این فرآورده ها گزارش شده است. در این صورت مصرف آن باید قطع شود.

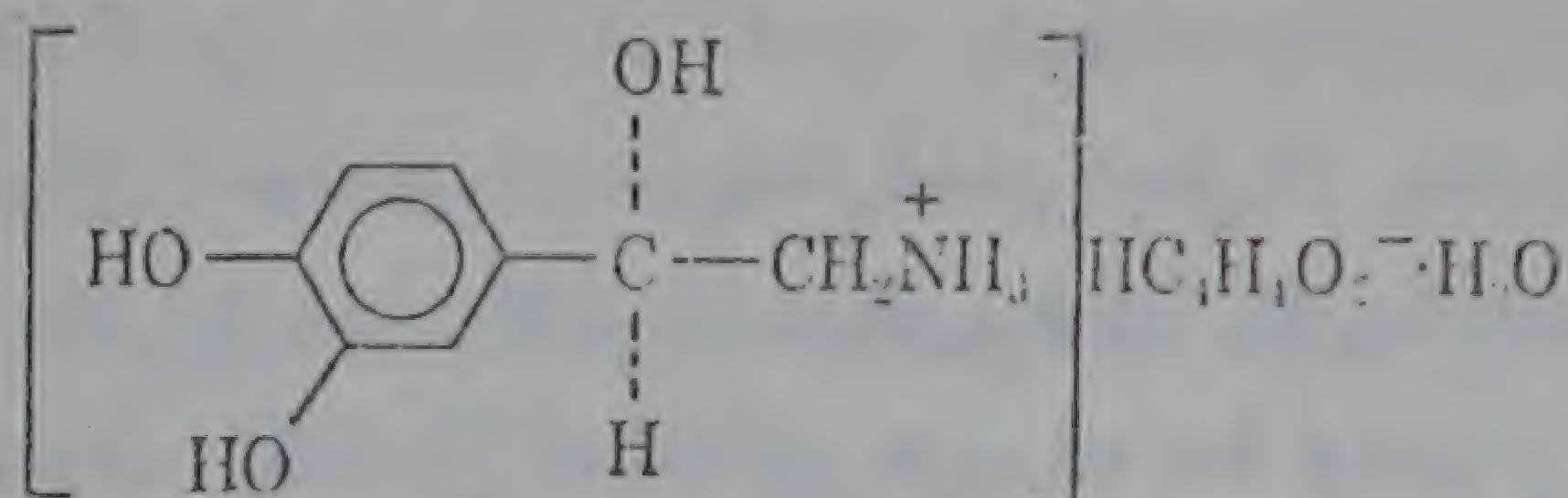
اشکال دارویی ژفریک: کرم واژینال ۸ درصد

نامهای تجاری: Emko ، Delfen ، Because

Noradrenaline Bitartrate →  
Norepinephrine Bitartrate



## Norepinephrine Bitartrate



آدرنالین اسیدتارترات؛ I- آدرنول بی تارترات؛ لوآرترنول بی تارترات؛  
(-)-۲- آمینو-۱-(۳،۴- دی هیدروکسی فیل)- اتانول هیدروژن تارترات  
مونوهیدرات: یکی از هورمونهای عصبی است که از انتهای رشته‌های عصبی  
آدرنرژیک پس عقده‌ای ترشح می‌شود. این ماده همچنین در غده فوق کلیه نیز  
موجود است و از آنجا به همراه آدرنالین ترشح می‌شود. فعالیت اصلی آن  
بیشتر فعالیت آلفا- آدرنرژیک است ولی فعالیت بتا- آدرنرژیک نیز دارد.  
اثر آن باعث انقباض عروق، کاهش جریان خون مغز، کلیه، کبد، پوست و عضلات  
مخطط، انقباض مردمک، جلوگیری از حرکات معده- روده‌ای و کیسه صفرا  
و همچنین آزاد کردن گلوکز از کبد می‌شود.

این دارو با غلظت ۱ درصد هزار تا ۱ در پنجاه هزار برای کاهش جذب و محدود کردن اثر بیحس کننده های موضعی و کاهش خونریزی در خلال جراحی بعد از بیحسی به کار می رود. برای کنترل خونریزی مویرگی، مصرف موضعی محلول ۱ در ۵ هزار مفید بوده است. موارد مصرف دیگر این دارو درمان کلاپس عروق محیطی (هنگامی که حجم خون کافی باشد) مثلا بعد از برداشت فتو کروموستیوم، شوک جراحی و انفارکتوس شدید قلبی است.

این دارویك محرك قوی بافتی است و فقط محلولهای خیلی رقیق آن مورد استفاده قرار می گیرد. سوزن بایستی كاملاً در ورید وارد شود و از نشت دارو جلوگیری شود. در غیر این صورت فلبیت شدید ممكن است دیده شود. در هنگام تجویز آن باید فشار خون به دقت كنترل شود زیرا افزایش شدید و ناگهانی فشار خون ممكن است باعث خـو نریزی مغزی شود. ممكن است گاهی باعث هیجان، سردرد زودگذر، تپش قلب، اشكال در تنفس و برادیکاردی رفلکسی شود. مصرف مقادیر بیش از اندازه (و یا مقادیر معمولی در بیماران مبتلا به افزایش فشار خون) باعث افزایش شدید فشار خون، ترس از نور، درد پشت جناغ سینه و حلق، تعریق و استفراغ می شود. تورم زودگذر تیروئید نیز گزارش شده است.

در هنگام بروز عوارض سمی، افزایش فشار خون را می‌توان با



تجویز يك داروی آلفابلوکر نظیر ۵ تا ۱۰ میلی گرم فنتولامین مزیلات (از راه وریدی) درمان کرد. این مقدار را در صورت لزوم می توان تکرار کرد. نکروز بافتی و درد رامی توان با انفیلتراسیون بی محس کننده های موضعی و قرار دادن کمپرس آب گرم تسکین داد.

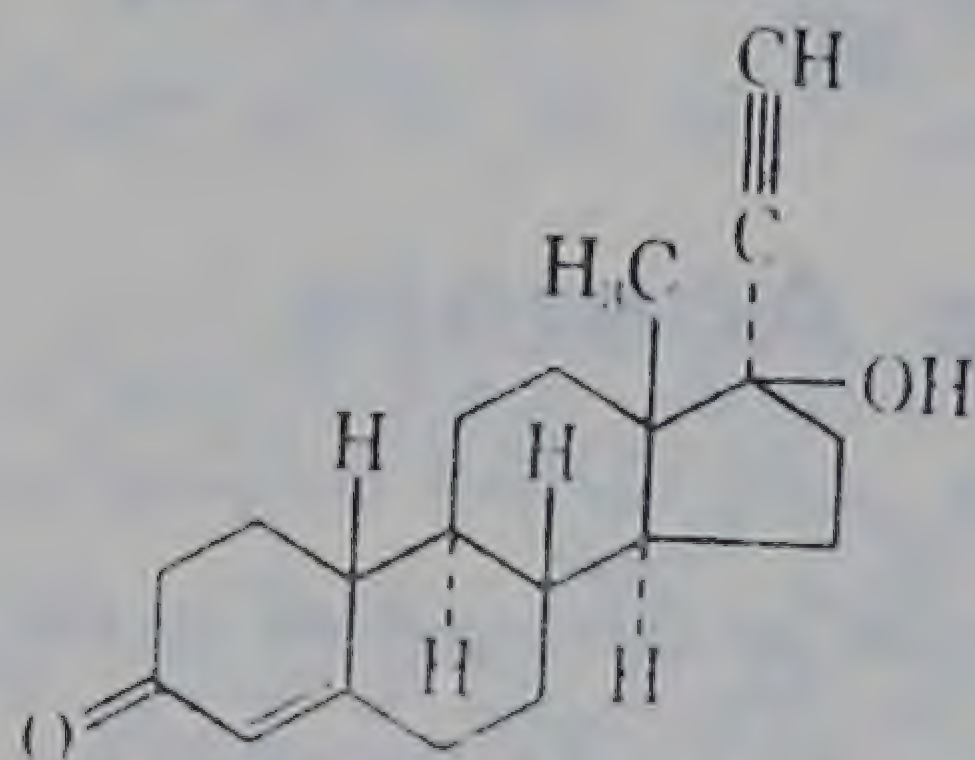
میزان تجویز دارو برای بزرگسالان ۱ تا ۱۰ میکرو گرم در دقیقه از راه انفوزیون وریدی (بر اساس فشارخون بیمار) و برای کودکان ۲ میکرو گرم در دقیقه بازای هر مترمربع از سطح بدن است. میزان تجویز بر اساس پاسخ بیمار نسبت به داروها باید تنظیم شود. ۲ میکرو گرم نوراپی نفرین بی تارترات معادل ۱ میکرو گرم نوراپی نفرین است.

توجه - اگر بی تارترات لوادترنول قهوه ای دنگ است یا دسوپ داد آنرا مصرف نکنید.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۰/۱ درصد

نامهای تجاری: **Levophed Bitartrate**

## Norethindrone



$C_{20}H_{26}O_2$ ؛ نوراتیسترون؛ اتی نیل نور تستوسترون؛ ۱۷ آلفا - اتی نیل - ۱۷ بتا - هیدروکسی اتر - ۴ - ان - ۳ - ان: یکی از پروژسترونهاست که اثر آن مانند پروژسترون است ولی اثر آن در مهار اوولاسیون زیادتر و اثر استروژنی و آندروژنی آن ضعیف تر است. این دارو در بین داروهای پروژسترونی بیشترین قدرت را در تأخیر انداختن قاعدگی دارد. موارد مصرف اصلی آن درمان آمنوره، خونریزی دیسفونکسیونل رحمی، آندومتریوز و برای جلوگیری از آبستنی معمولاً به همراه يك استروژن نظیر مستران-۵۰ل یا اتینیل استرادیول تجویز می شود.

عوارض سمی آن مانند سایر پروژسترونهاست. تجویز مقادیر بیش از ۱۵ میلی گرم در روز در خلال آبستنی ممکن است باعث بروز صفات مردانگی در جنین شود.



عوارض جانبی آندروژنی آن شامل رویش غیرطبیعی مو، بهم شدن صدا و آکنه است. مصرف طولانی آن ممکن است باعث اختلالات کبدی شود.

میزان تجویز آن برای درمان آمنوره، خونریزی دیسفونکسیونل رحمی، فشارهای پیش از قاعدگی ۵ تا ۲۵ میلی گرم در روز بمدت ۲۱ روز است که از روز پنجم قاعدگی تا روز بیست و پنجم قاعدگی مصرف می شود. این دارو به میزان ۱ یا ۲ میلی گرم به همراه ۵۰ تا ۱۰۰ میکروگرم مسترانول در روز از روز پنجم تا بیست و پنجم سیکل قاعدگی در اولین دوره درمان و سپس تکرار آن پس از ۷ روز برای جلوگیری از آبستنی به کار می رود. برای درمان آندومتریوز ۱۰ میلی گرم در روز بمدت دوهفته مصرف می شود سپس هر دوهفته یکبار ۵ میلی گرم بآن اضافه می شود تا به مقدار نگهدارنده ۳۰ میلی گرم در روز برسد.

→ Progesterone

→ Oral Contraceptives

اشکال دارویی ژنریک : جزو داروهای ترکیبی در ترکیب  
I و II Contraceptive آمده است.

نامهای تجارتي : **Norinyl -1** ، **Ortho - Novine  $\frac{1}{80}$**

## Norethindrone Acetate

$C_{22}H_{28}O_3$ ؛ نوراتیسترون استات: اثر و موارد مصرف آن مانند نوراتیندرون است با این تفاوت که قدرت آن در حدود ۲ تا ۳ برابر داروی اخیر است. اگرچه استات نوراتیندرون را میتوان بعنوان يك پروژسترون بکار برد، اما معمولاً همراه با يك استروژن مانند اتینیل استرادیول در قرص های جلوگیری از آبستنی به کار می رود.

→ Norethindrone

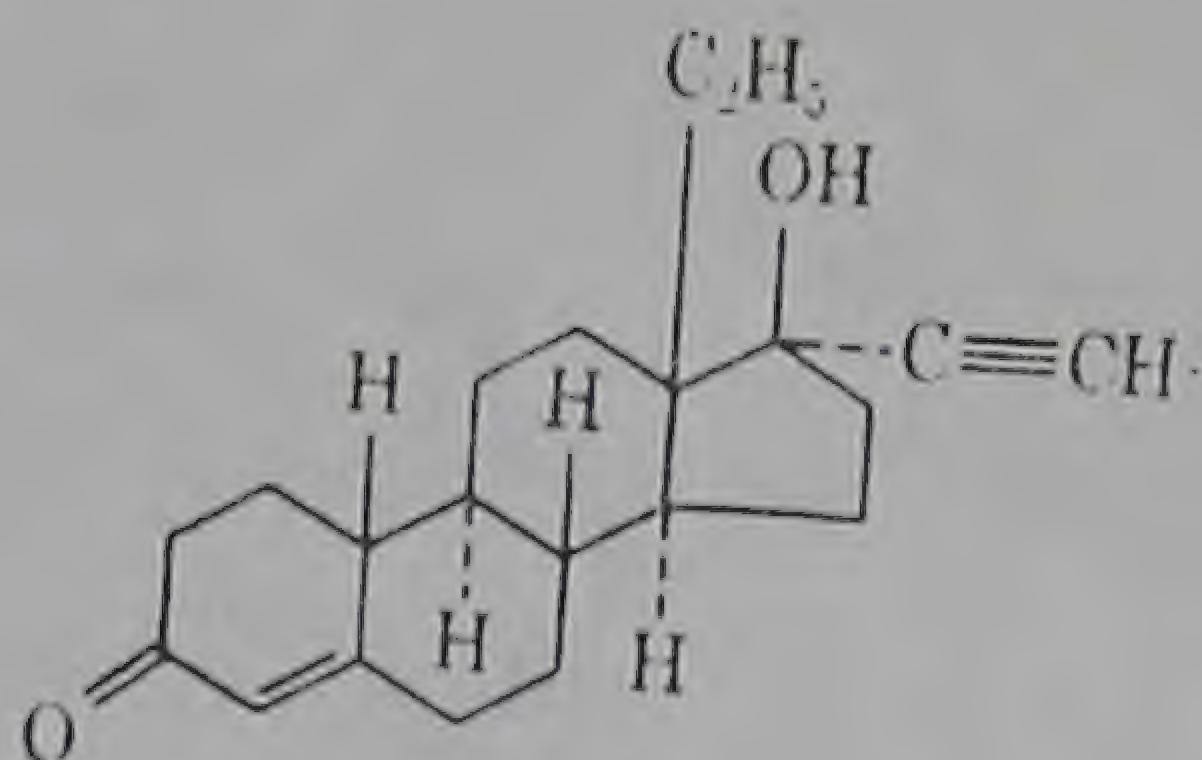
اشکال دارویی ژنریک : در ترکیب **Contraceptive III** وجود دارد.

نامهای تجارتي : **Norlestrine**

**Norethisterone** → **Norethindrone**



# Norgestrel



$C_{21}H_{28}O_2$ ؛ ۱۳-اتیل-۱۷-هیدروکسی-۱۹،۱۸-دینور-۱۷-آلفا-پرگن-۴-ان-۲۰-ین-۳-ان: یکی از پروژسترونهاست که اثر آن مانند پروژسترون است ولی قدرت آن در مهار اوولاسیون بیشتر است. فعالیت آندروژنی این دارو نیز بیشتر از نوراتیندرن است. این دارو به شکل مخلوط راسمیک و همچنین ایزومر d (-) وجود دارد. گفته می شود که ایزومر مذکور شکل فعال آن است. به همراه اتینیل استرادیول و همچنین به تنهایی (به عنوان ضدآبستنی پروژسترونی) برای جلوگیری ازآبستنی بشکل خوراکی به کار می رود.

خواص استروژنی ندارد. اگرچه نشان داده شده است که در حیوانات اثر آندروژنیک اما چنین اثری با مقادیر مصرفی معمول در انسان دیده نشده است.

عوارض جانبی آن مانند سایر پروژسترونهاست. مصرف آن در بیماران مبتلا به اختلالات کبدی ممنوع است.

اگر به تنهایی برای جلوگیری ازآبستنی به کار رود میزان تجویز آن ۷۵ میکروگرم در روز است که برخلاف ترکیبهای استروژن و پروژسترون تجویز آن مداوم است و قطع نمی شود و از اولین روز قاعدگی شروع میشود.

→ Progesterone

→ Oral Contraceptives

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۰/۰۷۵ میلی گرم.

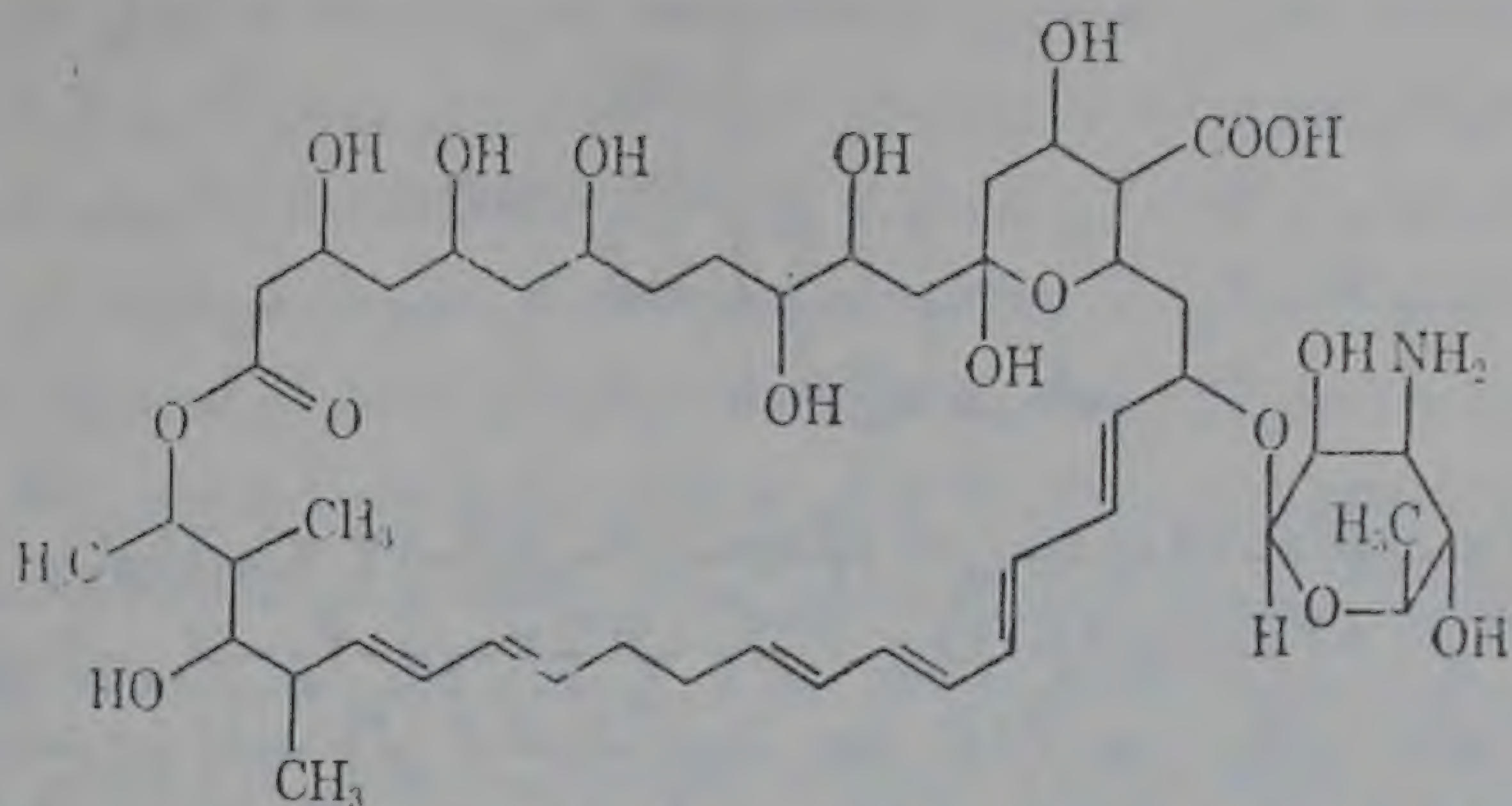
نامهای تجاری: Ovrette ، Neogest

Nortestosterone Decylate →

Nandrolone Decanoate



# Nystatin



$C_{47}H_{75}NO_{17}$ ؛ فونگیسیدین: یکی از داروهای ضدقارچ است که برای درمان موضعی کاندیدیاز به خصوص کاندیدیاز ناشی از کاندیدا آلبیکانس به کار می رود. جذب آن پس از مصرف خوراکی خیلی ناچیز است و از طرف دیگر تزریق آن نیز شدیداً محرک است. بنا بر این ارزشی برای درمان عفونت های قارچی سیستمیک ندارد.

عوارض جانبی آن ملایم و شامل تهوع، استفراغ و اسهال است. و معمولاً با قطع تجویز دارو از بین می رود.

میزان تجویز آن برای پیشگیری و درمان کاندیدیاز روده ای در بزرگسالان ۵۰۰ هزار یا یک میلیون واحد ۳ یا ۴ بار در روز است. برای نوزادان نارس یا کم وزن ۱۰۰ هزار واحد روزی چهار بار بشکل سوسپانسیون، نوزادان بزرگتر ۲۰۰ هزار واحد روزی چهار بار بشکل سوسپانسیون، کودکان ۴۰۰ تا ۶۰۰ هزار واحد روزی چهار بار بشکل سوسپانسیون یا قرص تجویز می شود. در عفونت های مهبل ۱۰۰ هزار واحد یک یا ۲ بار در روز (به شکل قرص های واژینال) تجویز می شود. برای زخم های جلدی پماد حاوی ۱۰۰ هزار واحد در هر گرم ممکن است به کار رود. برای عفونت های دهانی نیز از سوسپانسیون آن استفاده می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** سوسپانسیون (قطره) ۱۰۰ هزار واحد در هر میلی لیتر، قرص ۵۰۰ هزار واحد، پماد ۱۰۰ هزار واحد در هر گرم، قرص واژینال ۱۰۰ هزار واحد.

**نامهای تجاری:** Mycostatin



# O

## Old Tuberculin

مایع غلیظ فیلتر شده و استریلی است که از يك محیط مایع که بر روی آن سوش انسانی یا گاوی میکوباکتریوم توبرکولوزیس یا بویس کشت داده شده است به دست می آید. برای تشخیص سل از آن استفاده می شود. اگر بیمار به توبرکولین حساسیت نشان دهد، نشانه این است که بیمار در حال حاضر به سل مبتلا است و یا اینکه در يك زمانی به سل مبتلا بوده است. تست مثبت نشان دهنده وجود عفونت فعال نیست ولی نشان می دهد که باید ارزیابی های بعدی انجام شود.

عوارض جانبی آن درد و خارش در محل تزریق و گاهی تاول، زخم و یا نکروز بافتی در بیماران بسیار حساس است. اگر در بیماران مبتلا به سل تجویز شود يك واکنش شدید به همراه سرفه، تنگی نفس، درد دست، استفراغ، تب، لرز و کاهش لنفوسیتها ممکن است دیده شود. میزان لازم برای آزمایش معمولاً ۱۰ واحد (۱/۵ میلی لیتر) است که از راه داخل پوستی با استفاده از سرنگ توبرکولین تجویز می شود. نتیجه آزمایش پس از ۴۸ تا ۷۲ ساعت مورد ارزیابی قرار می گیرد. در مورد افرادی که احتمال می رود در تماس با سل باشند میزان تجویز يك واحد است. اگر واکنشی دیده نشد بعداً می توان ۱۰ واحد دارو را تزریق کرد. واکنش مثبت با تورم و التهاب قابل لمس به قطر حداقل ۵ یا ۶ میلی متر مشخص می شود. ممکن است اطراف لایه متورم قرمز شده باشد. این واکنش در طول ۶ تا ۸ ساعت پس از تزریق ظاهر می شود و بعد از ۲۴ تا ۴۸ ساعت به حداکثر می رسد و معمولاً پس از ۶ تا ۱۰ روز از بین می رود.

**نامهای تجارتي: Tuberculin , Mono - vacc Test**

**Tuberculin old , Tine Test**



## Opium

لاتکس خشك شده و یا نیمه خشك شده‌ای است که از کپسول گیاه پاپاور سومنیفرم (*Papaver Somniferum*) به دست می‌آید. بوی مشخص قوی و طعم تلخ دارد و حداقل حاوی ۹/۵ درصد مرفین انیدر است. اوپیوم در حدود ۲۵ آلکالوئید دارد که از جمله آنها می‌توان مرفین (۹ تا ۱۷ درصد)، نوسکاپین (۲ تا ۹ درصد) و کدئین (۳/۵ تا ۴ درصد) را نام برد. تبائین، پاپاورین و هیدروکوتارنین به مقادیر کمتری یافت می‌شوند. سه اسید نیز بحالت ترکیب با آلکالوئیدهای تریاک وجود دارند که عبارتند از اسید مکنونیک، اسید لاکتیک و اسید سولفوریک. تریاک به علت داشتن مرفین اثر ضد درد و مخدر دارد. شروع اثر آن کندتر از مرفین است زیرا جذب آن نیز کندتر است. اثر یبوست آور آن بیشتر از مرفین است زیرا دارای پاپاورین و نوسکاپین است که این دو آلکالوئید ماهیچه‌های روده را شل می‌کنند. به عنوان معرق به همراه ایپکا کوانا تجویز می‌شود. تنطوره کامفوره اوپیوم (پارگوریک) به همراه خلط آورها برای تسکین سرفه به کار می‌رود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند مرفین است. میزان تجویز آن ۲۵ تا ۲۰۰ میلی گرم است. اما میانگین مصرف برای بزرگسالان ۶۰ میلی گرم از راه خوراکی است. این مقدار معادل ۶ میلی گرم مرفین است. حداکثر میزان تجویز در ۲۴ ساعت ۵۰۰ میلی گرم است.

→ Morphine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک : Bulk

## Oral Contraceptives

داروهای ضد بارداری خوراکی موجود فقط برای خانمها است و ترکیبات مورد استفاده برای آقایان تحت بررسی است. این داروها را می‌توان به ۴ گروه زیر تقسیم کرد:

- ۱- ترکیبی (Combined)
  - ۲- رشته‌ای (Sequential)
  - ۳- پروژسترونی تنها (Progestogen-Only)
  - ۴- ترکیبات مورد استفاده پس از نزدیکی (Postcoital)
- در میان این چهار گروه، نوع ترکیبی مؤثرترین فرآورده است و بعد از آن فرآورده‌های رشته‌ای و پروژسترونی قرار دارند. از داروهای



«پس از نزدیکی» (Postcoital) به طور معمول استفاده نمی شود ولی اگر در مدت کوتاهی پس از نزدیکی تجویز شوند بسیار مؤثر هستند.

**داروهای ترکیبی** که به آنها فرآورده های کلاسیک و یا متعادل نیز می گویند دارای یک پروژسترون مؤثر از راه خوراکی نظیر نوراتیندرول و یا نورژسترل به همراه یک استروژن مؤثر از راه خوراکی نظیر اتینیل استرادیول و یا مسترانول هستند. در این فرآورده ها مقدار پروژستین و استروژن ثابت است بنا بر این غلظت خونی به یکسان بالا می رود و پائین می آید. این جریان برخلاف قاعدگی طبیعی است که اوج غلظت سرومی یک استروژن ۱۱ روز پیش از اوج غلظت سرومی استروژن- پروژسترون پیش می آید. این فرآورده ها در دوره های ۲۱ روزه از روز پنجم تا بیست و پنجم سیکل قاعدگی در اولین دوره درمان تجویز می شوند و سپس بعد از گذشت ۷ روز تجویز آنها در دوره بعدی ادامه می یابد. بعضی از این داروها در دوره های ۲۲ روزه از روز پنجم الی بیست و ششم اولین دوره درمان تجویز می شوند و سپس بعد از گذشت ۷ روز تجویز آنها در دوره بعدی ادامه می یابد و فرآورده های دیگری نیز وجود دارند که به مدت ۲۰ روز از روز پنجم تا بیست و چهارم هر سیکل قاعدگی تجویز می شوند. مکانیسم اثر این داروها مهار افزایش غلظت F.S.H. و L.H. در اواسط سیکل قاعدگی و در نتیجه مهار اوولاسیون است. استروژنها و پروژسترونها هر دو دارای این اثر هستند. پروژسترونها همچنین باعث ضخیم شدن مخاط گردن رحم می شوند و این عمل مانع نفوذ اسپرم می شود به علاوه این فرآورده ها ساختمان طبیعی مخاط رحم را تغییر می دهند و ممکن است باعث جلوگیری از لانه گزینی تخم شوند. انتقال اوول در لوله های رحم (لوله های فالوپ) نیز ممکن است تحت تأثیر قرار گیرد.

**فرآورده های رشته ای** امروزه کمتر مصرف می شوند و اثر آنها بیشتر به استروژن موجود در آنها بستگی دارد در این فرآورده ها یک استروژن نظیر مسترانول یا اتینیل استرادیول از روز پنجم تا بیست و یکم سیکل قاعدگی و سپس استروژن به همراه یک پروژسترون در ۵ تا ۷ روز بعد تجویز می شود. این رژیم دارویی باعث تغییراتی در مخاط رحم می شود که این تغییرات بسیار شبیه تغییراتی است که در خلال یک سیکل قاعدگی طبیعی صورت می گیرد.

اثر این فرآورده ها ممکن است به علت جلوگیری از اوولاسیون از طریق مهار ترشح گونادوتروفین ها از هیپوفیز باشد. از آنجائی که با این رژیم اگر اوول بارور شود لانه گزینی می تواند انجام شود، میزان استروژن



باید به اندازه کافی (جهت جلوگیری از اوولاسیون) باشد. این فرآورده‌ها از بازار داروئی آمریکا خارج شده است زیرا در پیشگیری از آبستنی مؤثر نبوده و استفاده از آنها با افزایش خطر ابتلاء به آدنوکارسینوم و ترمبوآمبولی همراه بوده است.

**فرآورده‌های دارای پروژسترون تنها ( Progestogen Only )**  
به نظر می‌رسد که از طریق تغییر ساختمان مخاط گردنه رحم و جلوگیری از نفوذ اسپرم عمل می‌کند ولی ممکن است عوامل دیگری را نیز تغییر دهند. در این روش مقادیر کمی از یک پروژسترون به‌طور منظم و مداوم در طول دوره قاعدگی تجویز می‌شود. تأثیر این فرآورده‌ها از سایر فرآورده‌های خوراکی جلوگیری از بارداری کمتر است و از آنجائی که طول اثر آنها کم است اگر مصرف قرصها فراموش شود احتمال آبستنی بیشتر می‌شود. از این فرآورده‌ها می‌توان **Ethynodiol Diacetate**, **Norgestrel** و **Norethindron** را نام برد.

**جلوگیری پس از نزدیکی** از طریق تجویز مقادیر زیاد استروژن در مدت کوتاهی بعد از نزدیکی صورت می‌گیرد. معمولاً استیل‌بسترول در خلال ۷۲ ساعت پس از نزدیکی به مدت ۵ روز تجویز می‌شود. باوجود این اگر تجویز استروژن مؤثر نباشد به‌خاطر صدماتی که ممکن است در نتیجه تجویز استروژن به جنین وارد بیاید احتمال انجام سقط جنین باید در نظر گرفته شود.

**تجویز:** به‌طور کلی وقتی که این داروها برای اولین بار مورد استفاده قرار می‌گیرند و یا در مورد افرادی که نوع داروی مصرفی خود را تغییر می‌دهند باید در خلال ۱۴ روز اول از روش‌های دیگر جلوگیری نیز استفاده شود. اگر مصرف‌کننده این قرصها فراموش کرد یک قرص را بخورد، باید در اولین فرصت آن قرص را مصرف کند و مصرف قرصهای بعدی را نیز در زمان معمول ادامه دهد. اگر ۲ قرص پشت سرهم فراموش شد باید در دوروز بعدی به جای یک قرص هر روز ۲ قرص تجویز شود و سپس دوره درمان به‌طور معمول ادامه یابد. این روش در مورد فرآورده‌های ضد بارداری خوراکی با مقادیر کم (Low Dose) مؤثر نیست. اگر مصرف قرص در ۳ روز پشت سرهم فراموش شود معمولاً باید تجویز دارو را قطع و بعد از گذشت ۷ روز از آخرین قرص، دوره جدیدی را شروع کرد.

**عوارض جانبی داروهای ضد بارداری خوراکی:** با مصرف این داروها خطر بیماریهای ترومبو-آمبولیک وجود دارد به نظر می‌رسد که



بیشتر این عوارض ناشی از وجود استروژنها در داروهای ضد آبستنی ترکیبی باشد. به همین دلیل است که میزان تجویز معمول استروژن به ندرت از ۵۰ میکروگرم در روز بیشتر است. افزایش فشارخون و تغییر متابولیسم چربی و کربوهیدرات نیز دیده شده است. فعالیت کبدی می تواند مختل شود و لسی یرقان به ندرت به وجود می آید. گاهی گاهی تومورهای خوش خیم کبدی گزارش شده است. با وجود این رابطه بین این داروها و تومورهای بدخیم مشخص نشده است. بعضی از بیماران ممکن است دچار افسردگی و سایر اختلالات عصبی شوند. سایر عوارض آن شامل عوارض گوارشی، رسوب زیاد ملانین (Chloasma) و سایر تغییرات پوست و یا مو، سردرد، خیز، افزایش وزن، حساسیت پستانها و کاندیدیاز مهبل است. لکه بینی، خونریزی و یا قطع قاعدگی ممکن است در خلال استفاده از این داروها دیده شود و قطع قاعدگی حتی وقتی که تجویز این داروها قطع شده است نیز گزارش شده است.

**احتیاط :** تجویز این داروها در بیماران دارای سابقه ابتلاء به بیماری قند، صرع، آسم، افزایش فشار خون، افسردگی، میگرن و یا سایر بیماری های که احتباس مایعات بر روی آنها تأثیر می گذارد نظیر اختلالات قلبی و یا کلیوی باید با احتیاط صورت گیرد. تجویز آنها هنگام ابتلاء به بیماری های زیر ممنوع است:

یرقان کلاستاتیک یا اختلال شدید کبدی، نئوپلاسمهای پستان و یا دستگاه تناسلی، فیبروم رحم، سابقه اختلالات ترومبو-آمبولیک، ترومبوفلیت، میگرن شدید و یا نارسایی مغزی و خونریزی ناشناخته مهبل.

تجویز داروهای ضد بارداری خوراکی برای بیمارانی که تحت عمل جراحی قرار می گیرند و یا باید به مدت طولانی در بستر استراحت کنند ممکن است خطر ترومبو-آمبولی را افزایش دهد. در مادران شیرده ترشح شیر ممکن است متوقف شود و استروژن نیز ممکن است از طریق شیر به کودک شیرخوار منتقل شود. حمله های پورفیری نیز ممکن است تشدید شود. افزایش غلظت تیروکسین متصل به گلوبین (ناشی از افزایش غلظت ید متصل به پروتئین) در افرادی که از این داروها استفاده می کنند دیده شده است. در هنگام مصرف و تا ۲ ماه پس از قطع مصرف این دارو از بعضی از آزمایشهای فعالیت تیروئید نتایج غیرعادی بدست می آید. کورتیزول متصل به گلوبین نیز ممکن است افزایش یابد.

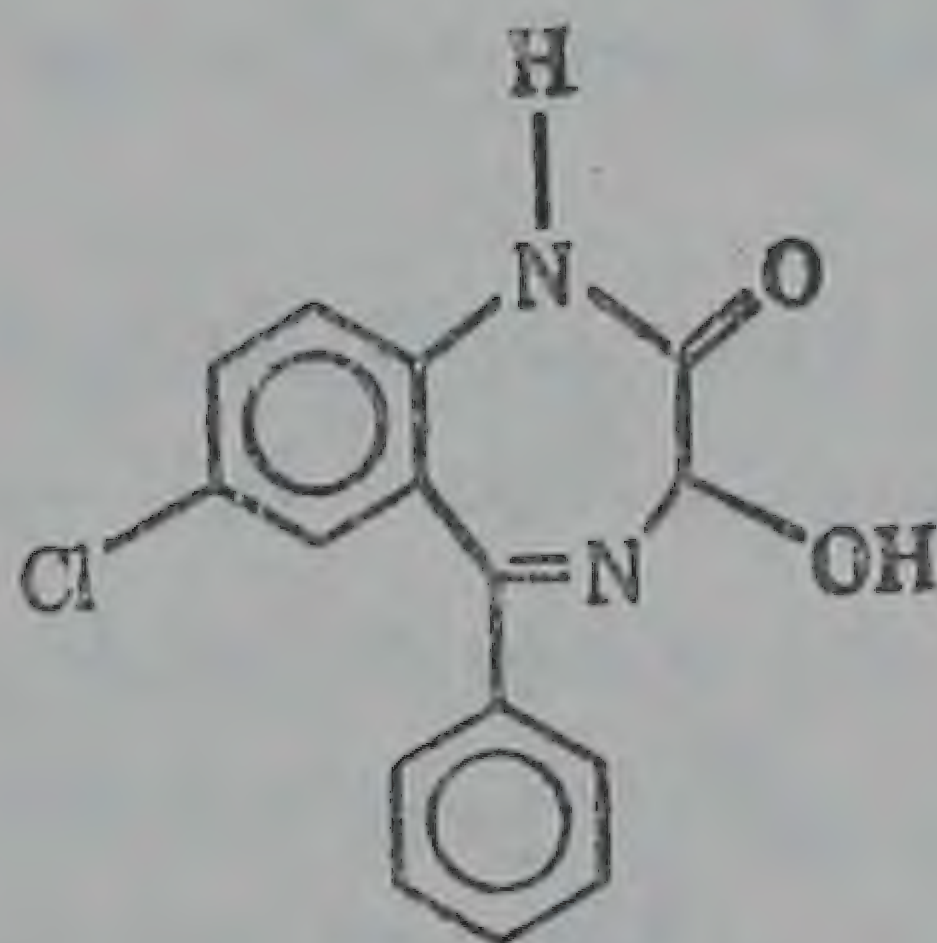
تأثیر این داروها در هنگام سوء جذب (Malabsorption) از بین می رود و همچنین داروهایی نظیر ریفامپیسین و ضد تشنج ها که باعث تحریک



آنزیمهای میکروزومال کبدی می شوند تأثیر این داروها را کاهش می دهند. از طرف دیگر این داروها اثر ضد انعقادها را کاهش می دهند و این مسئله افزایش میزان ضد انعقاد تجویزی را ایجاب می کند. افراد دیابتی که داروهای ضد بارداری خوراکی استفاده می کنند به مقدار بیشتر داروهای ضد قند نیاز دارند.

**داروهای خوراکی ضد بارداری موجود در طرح ژنریک:** در طرح ژنریک در گروه ترکیبی ۵ فرآورده وجود دارد که ۳ تای آنها به نامهای I و II و III و Contraceptive فرآورده های ترکیبی متوسط Intermediate یا متعادل هستند و یکی از آنها به نام Contraceptive HD دارای میزان نسبتاً بیشتر از حد معمول پروژسترون (لئونورژسترل) است. فرآورده دیگر به نام Contraceptive Low Dose است که حاوی مقادیر کم استروژن (اتینیل استرادیول) و پروژسترون (لئونورژسترل) است. از گروه داروهای خوراکی ضد بارداری دارای پروژسترون تنها در طرح ژنریک Levonorgestrel وجود دارد.

## Oxazepam



$C_{15}H_{11}ClN_2O_2$ ؛  $(\pm)$  - ۷ - کلرو - ۲، ۳ - دی هیدرو - ۳ - هیدروکسی - ۵ فنیل - ۱ H - ۴، ۱ - بنزودیازپین - ۲ - آن: یکی از آرام بخش ها از گروه بنزود - یازپین ها است که اثر و موارد مصرف آن مانند دیازپام است ولی به نظر می رسد که شدت اثر آن کمتر باشد. در درمان هیجان و فشار عصبی و برای تسکین علایم شدید ناشی از قطع مصرف الکل به کار می رود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند دیازپام است. میزان تجویز آن ۱۰ تا ۳۰ میلی گرم است. میزان معمولی برای بزرگسالان از راه خوراکی ۱۰ تا ۱۵ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است. در موارد اضطراب و تشویش شدید و بیماران الکلی با علایم قطع مشخص، ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است.

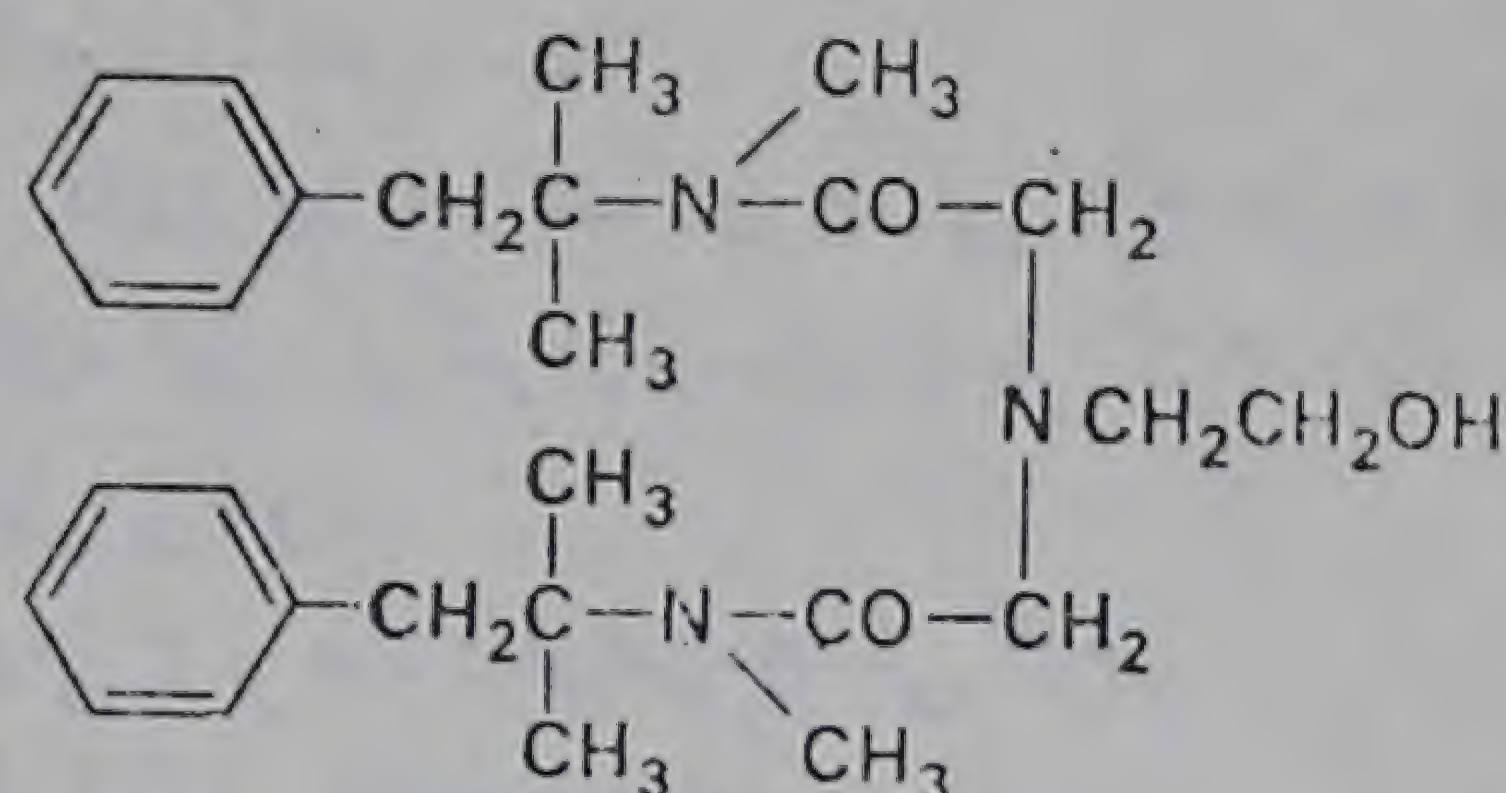


→ Diazepam

اشكال داروئی ژنريك : قرص ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي : Serepax ، Adumbran

## Oxethazaine



$C_{28}H_{41}N_3O_3$ ، اکستاکائین:  $\alpha\alpha'$  - (۲-هیدروکسی اتیل) ایمینو بیس [N] - ( $\alpha\alpha$  - دی متیل فنتیل) - N - متیل استامید]: يك بیهوش کننده موضعی سطحی از گروه آمیدهاست که اثر آن بسرعت شروع می شود و به مدت نسبتاً طولانی باقی می ماند. جذب آن از غشاءهای مخاطی بسیار کم است. از راه خوراکی به همراه آنتی اسیدها برای تسکین علامتی زخم معده و ازوفاژیت به کار می رود. این دارو ممکن است سبب یبوست شود.

میزان تجویز آن ۱ یا ۲ قاشق مرباخوری چهار بار در روز است که ۱۵ دقیقه پیش از غذا و هنگام خواب مصرف می شود. تجویز آن برای کودکان توصیه نمی شود.

اشكال داروئی ژنريك : جزو داروهای ترکیبی در ترکیب سوسپانسیون Aluminium Mg ox آمده است.

نامهای تجارتي: Oxaine M

## Oxybutynin Chloride

$C_{22}H_{31}NO_3, HCl$ ؛ ۴-دی اتیل آمینو ۲-بوتینیل آلفا-سیکلو هگزیل-آلفا-فنیل گلیکولات هایدروکلراید: یکی از داروهای ضد اسپاسم دستگاه ادراری است که خاصیت آنتی موسکارینی ضعیفی دارد.

عوارض آن شامل خشکی دهان، کاهش تعریق، احتباس ادرار، تاری دید، تاکیکاردی، تپش قلب، گشاد شدن مردمک، سیکلوپلژی، افزایش فشار داخل چشمی، خواب آلودگی، گیجی، بی خوابی، تهوع، استفراغ، یبوست، نفخ، ناتوانی، توقف ترشح شیر، واکنشهای شدید حساسیتی از جمله کهیر و سایر



واکنشهای پوستی است.

در هنگام مسمومیت با این دارو باید در ابتدا معده را تخلیه کرد و ۵/۵ تا ۲ میلی گرم فیزوستیگمین از راه وریدی تجویز کرد. تجویز فیزوستیگمین را تا مجموع ۵ میلی گرم می توان تکرار کرد. تحریک را می توان با تجویز آهسته داخل وریدی محلول ۲ درصد تیوپنتال سدیم درمان کرد. بیخطری آن برای زنان آبستن هنوز ثابت نشده است.

میزان تجویز دارو در بزرگسالان ۵ میلی گرم ۲ یا ۳ بار و حداکثر ۴ بار در روز است و در کودکان بزرگتر از ۵ سال ۵ میلی گرم ۲ بار در روز و حداکثر ۳ بار در روز تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵ میلی گرم.**

**نامهای تجارتي : Ditropan**

## Oxygen

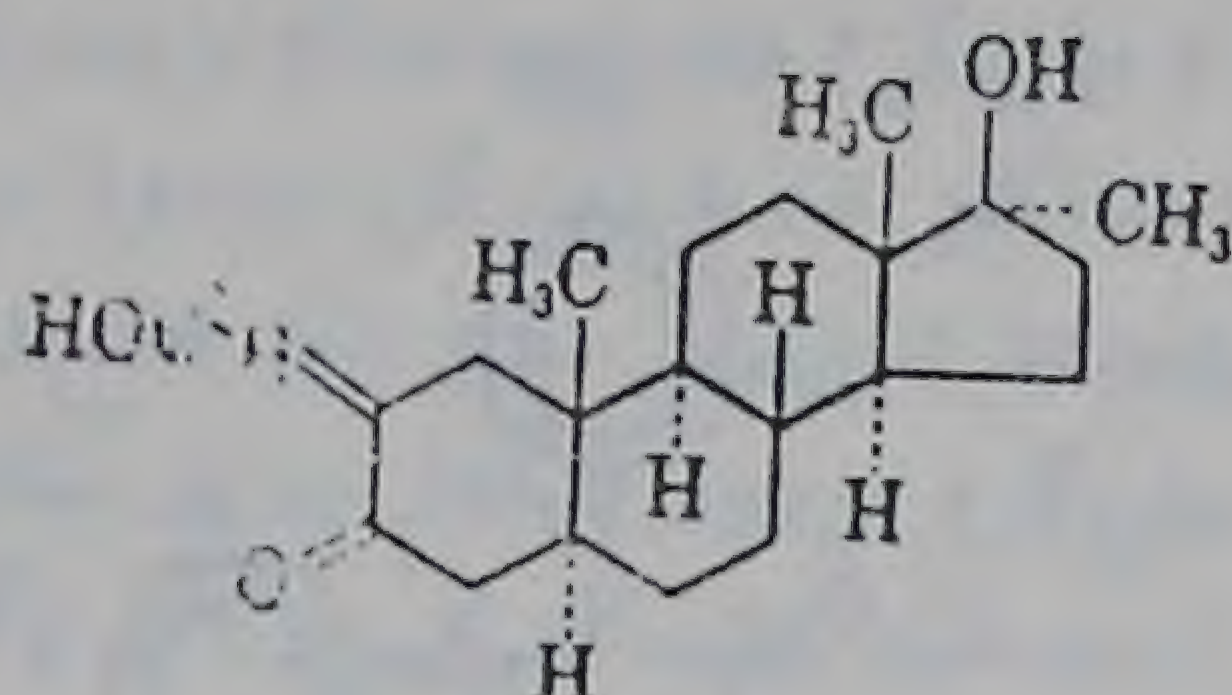
$O_2$  : گاز بدون بو، بی رنگ و بی مزه است که حداقل ۹۹ درصد (حجم به حجم) اکسیژن دارد و باقیمانده آن آرگون به همراه مقادیر کم ازت و یا نیتروژن است. از راه استنشاقی برای تصحیح هیپوکسمی در شرایطی نظیر برونشیت مزمن، پنومونی، ادم ریوی، آلوئولیت، نارسایی گردش خون به همراه انفارکتوس قلبی و یا بعد از ایست قلبی به کار می رود. استفاده از گاز اکسیژن در موارد آسم شدید سبب تسکین آن میشود. مورد مصرف دیگر آن درمان مسمومیت با مونوکسید کربن است. افزودن دی اکسید کربن به اکسیژن باعث تحریک مرکز تنفسی می شود. در بیماریهای ناشی از انسداد راههای هوایی نظیر برونشیت یا آمفیزم اکسیژن با غلظت ۳۵ درصد به کار می رود. در این مورد نباید غلظتهای زیاد به کار رود زیرا ممکن است باعث افزایش احتباس دی اکسید کربن و یا ایجاد نارکوز شود. در شرایطی که دی اکسید کربن با احتباس همراه نیست (نظیر پنومونی، ادم ریوی، آلوئولیت یا نارسایی گردش خون) از اکسیژن با غلظت ۱۰۰ درصد می توان استفاده کرد. سپس غلظت را به محض امکان باید کاهش داد. در موارد مسمومیت با مونوکسید کربن استنشاق ۱۰۰ درصد اکسیژن در ۲ تا ۳ اتمسفر فشار سرعت تبدیل کربوکسی هموگلوبین را که در اثر کربن مونوکسید و اکسی هموگلوبین ایجاد شده است سرعت می بخشد. اکسیژن با غلظت حداکثر ۳۵ درصد ممکن است برای درمان خفگی و قطع تنفس (Asphyxia) در نوزادان به کار رود. تجویز طولانی غلظتهای زیاد اکسیژن (بیشتر از ۴۰ درصد) ممکن است به



اپی تلیوم ریه آسیب وارد سازد و باعث ادم ریوی و آتلکتازی عمومی شود. فیبروز زجاجیه در نوزادان نارس که با غلظت بیش از ۵۰ درصد اکسیژن تحت درمان قرار گرفته اند دیده شده است. اکسیژن با فشار ۲ اتمسفر باعث ایجاد تشنج می شود.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Oxymetholone



$C_{21}H_{32}O_3$ ؛ ۱۷-هیدروکسی-۲-هیدروکسی متیلان-۱۷ آلفا-متیل-۵ آلفا-آندروستان-۳-ان: یک استروئید اندروژنی است که اثر آنابولیزان آن بیشتر از اثر آندروژنی آن است. بنابراین بیشتر برای ایجاد آنابولیسم ازت و افزایش وزن در کاشکسی و بیماریهای ناتوان کننده، پس از عفونت های شدید، سوختگی ها، تروما و جراحی بکار میرود. ممکن است در بعضی از انواع استئوپوروز سبب تسکین درد شود باعث احتباس کلسیم شده و وضعیت استخوان را بهبود می بخشد. برای درمان کم خونی هیپوپلاستیک و آپلاستیک نیز بکار میرود.

عوارض جانبی آن مانند تستوسترون است. اختلال های کبدی ویرقان با تجویز مقادیر معمول دارو دیده شده است. سرطان خون در بیماران مبتلا به آنمی آپلاستیک تحت درمان با اکسی متولون گزارش شده است. نئوپلاسم کبدی نیز دیده شده است.

میزان تجویز در بزرگسالان بعنوان آنابولیک ۵ تا ۱۰ میلی گرم در روز بمدت ۳ هفته است. دوره درمان نباید بیشتر از ۱۳ هفته شود و بین هر دوره درمان باید ۲ تا ۴ هفته فاصله افتد.

میزان تجویز در بزرگسالان برای تولید گویچه های سرخ ۱ تا ۵ میلی-گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است. در شرایط دیگر در بزرگسالان ۵ تا ۱۰ میلی گرم در روز تجویز می شود. میزان تجویز برای کودکان ۱/۲۵ تا ۵ میلی گرم در روز است. دوره درمان نباید بیشتر از ۳ روز شود.



در درمان سرطان منتشر پستان ۱۵۰ میلی گرم در روز تجویز می شود.

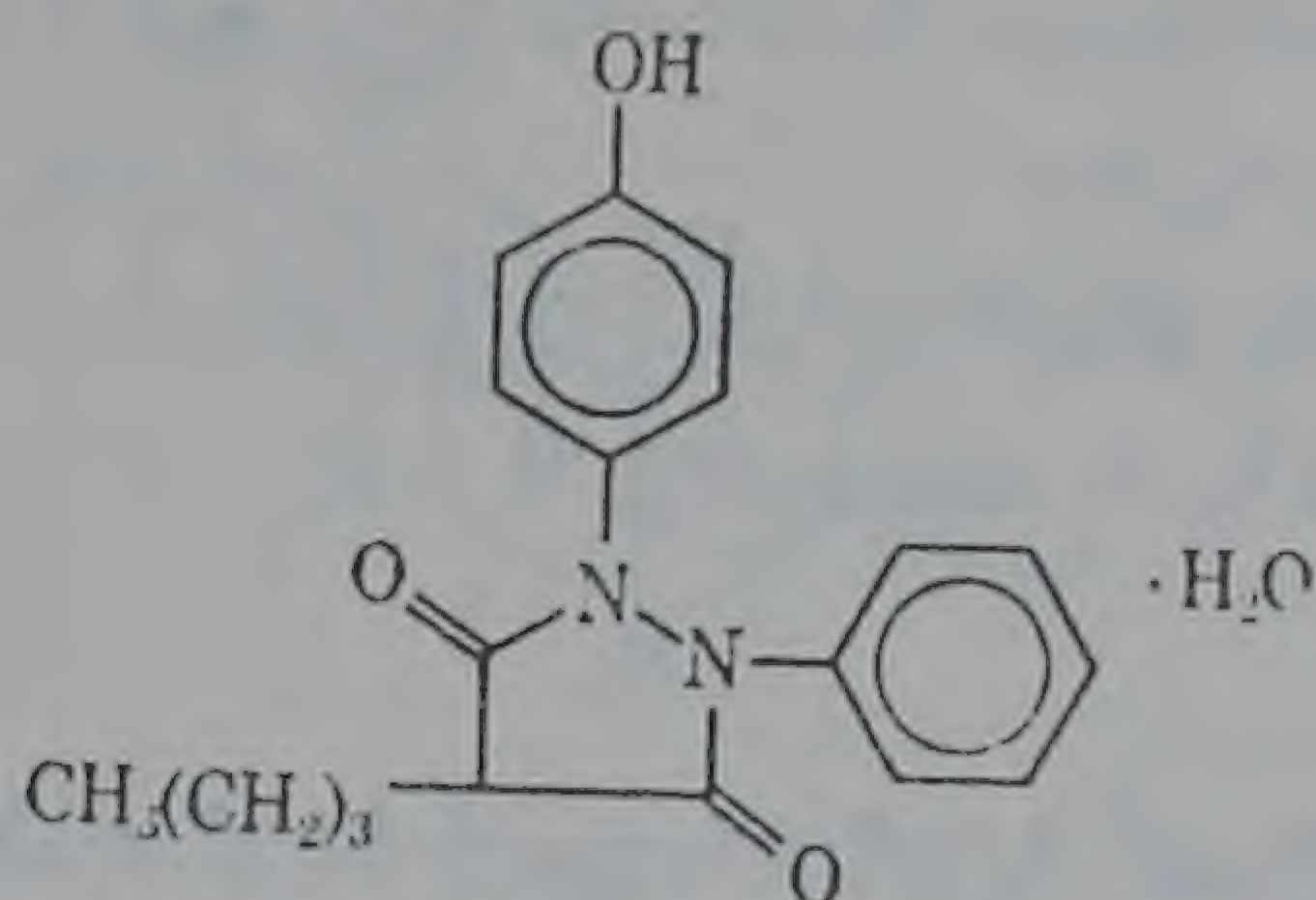
→ Nandrolone Decanoate

→ Testosterone

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Adroyd

## Oxyphenbutazone



پارا - هیدروکسی فنیل - ۲ - فنیل - پیرازولیدین - ۳ ، ۵ - دی ان منو هیدرات: مشتق فنیل بوتازون است که اثر ضد درد، ضد التهاب اوریکوزوریک و ضد تب آن نیز مانند داروی اخیر است. در درمان بیماریهای رماتیسمی و بیماریهای وابسته به آن به کار می رود. و نباید از آن برای تسکین دردهای خفیف استفاده کرد. درد ناشی از آرتریت روماتوئید، اسپوندیلیت آنکیلوز-دهنده، نقرس، استئوآرتریت، التهاب نسوج پیرامون مفاصل و سایر بیماریهای رباط، استخوان و مفصل از جمله بیماریهای متاستاتیک نئوپلاسمی را تسکین می دهد. اکسی فن بوتازون همچنین برای درمان التهاب چشم و التهاب پس از جراحی و یا ضربه به کار می رود. اکسی فن بوتازون کاملاً شبیه فنیل بوتازون است، جز آنکه کمتر از آن سبب اختلال های گوارشی می شود.

عوارض جانبی دارو در ۲۵ تا ۴۰ درصد بیماران که از دارو استفاده می کنند دیده می شود و در بعضی مواقع ممکن است آنقدر شدید باشد که لازم شود تجویز دارو قطع گردد. شایع ترین این عوارض تهوع، بثورات پوستی، سرگیجه، خیز ناشی از احتباس نمک، التهاب دهان، تاری دید، بی خوابی، درد ناحیه اپی گاستر و اسهال است. واکنشهای شدیدتر شامل فعال شدن زخم معده و اثنی عشر، استفراغ خون و وجود خون در مدفوع، هپاتیت، افزایش فشار خون و بندرت آگرانولوسیتوز، کاهش ترومبوسیتها و کم خونی آپلاستیک است.



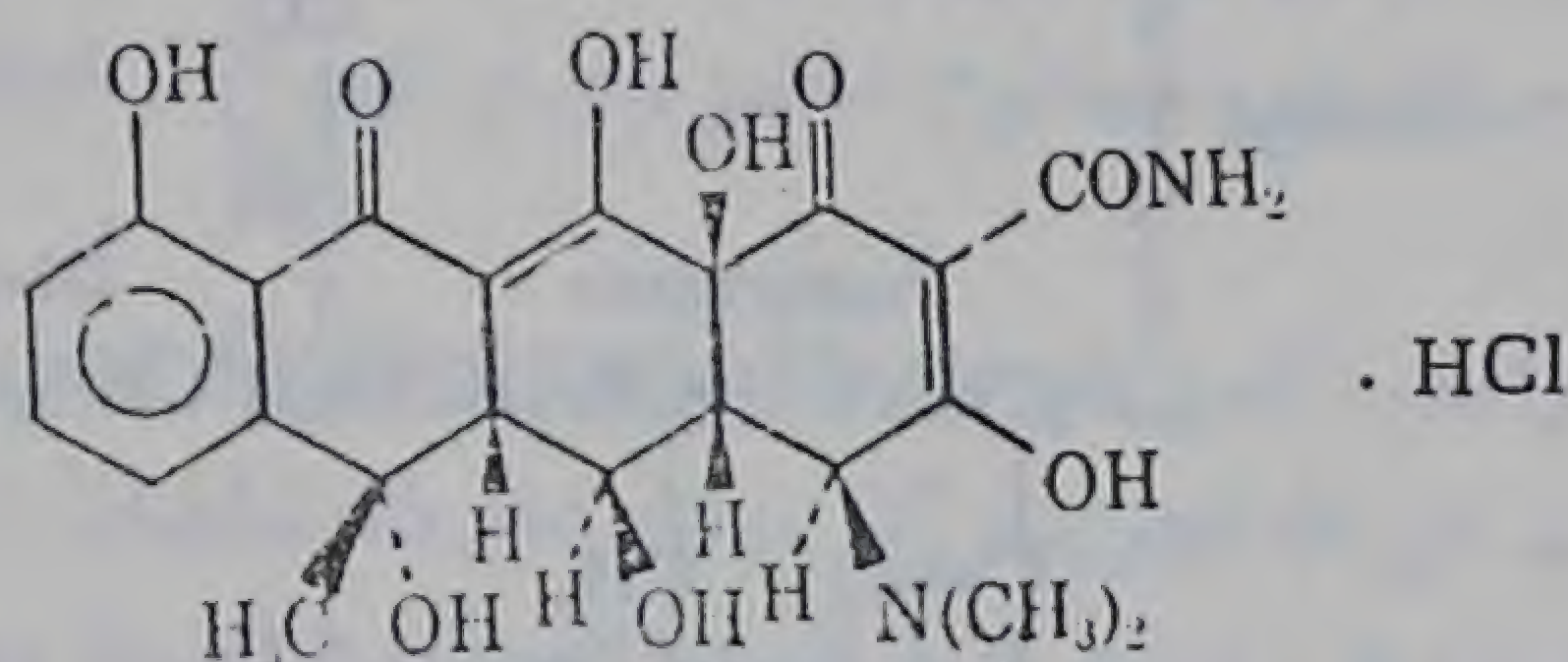
گاهگاهی تورم غدد بزاقی و لنفاد نوپاتی و به ندرت واکنشهای حساسیتی عمومی گزارش شده است. مصرف مقادیر بیش از اندازه ممکن است باعث سردرد، افزایش تهویه ریوی، پسیکوز، تشنج و اغماء شود. عوارض سمی ممکن است چندروز پس از شروع درمان ظاهر شود و بعضی از بیماران ممکن است نسبت به دارو ایدیوسنکرازی نشان دهند. درمان مسمومیت ناشی از دارو علامتی است.

میزان تجویز آن از راه خوراکی در ابتدا برای تسکین حالات مزمن التهابی ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم منقسم به ۳ یا ۴ نوبت در روز است. در بعضی موارد ممکن است تا حداکثر ۶۰۰ میلی گرم در روز مورد نیاز باشد. اگر تا ۷ روز اثر مناسبی دیده نشد تجویز دارو باید قطع شود. میزان نگهدارنده دارو نباید از ۴۰۰ میلی گرم در روز تجاوز نماید. مقادیر ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز ممکن است مفید باشد. در کودکان ۵ تا ۱۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن تجویز می شود. تجویز این دارو باید به همراه غذاها و یا یک لیوان شیر صورت گیرد تا ناراحتی های گوارشی حداقل برسد. ممکن است این دارو از راه مقعد به صورت شیاف نیز تجویز شود.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي : Tanderil

## Oxytetracycline Hydrochloride



$C_{22}H_{24}N_2O_9, HCl$ ؛ ۵- هیدروکسی تتراسیکلین : یکی از آنتی-بیوتیکهاست که اثر و موارد مصرف آن مانند تتراسیکلین هایدروکلراید است. فعالیت ضد میکروبی آن مانند تتراسیکلین است ولی به نظر می رسد که اثر آن بر روی پseudomonas آئروژینوزا بیشتر و بر روی گونه های پروتئوس کمتر از تتراسیکلین باشد. تقریباً ۵۸ درصد مقدار خوراکی با معده خالی جذب می شود. فقط ۲۰ تا ۳۵ درصد آن با پروتئین های پلاسما پیوند می یابد. نیمه عمر بیولوژیک آن ۸ تا ۱۰ ساعت است.

عوارض گوارشی آن نیز بیشتر از سایر تتراسیکلین ها است.



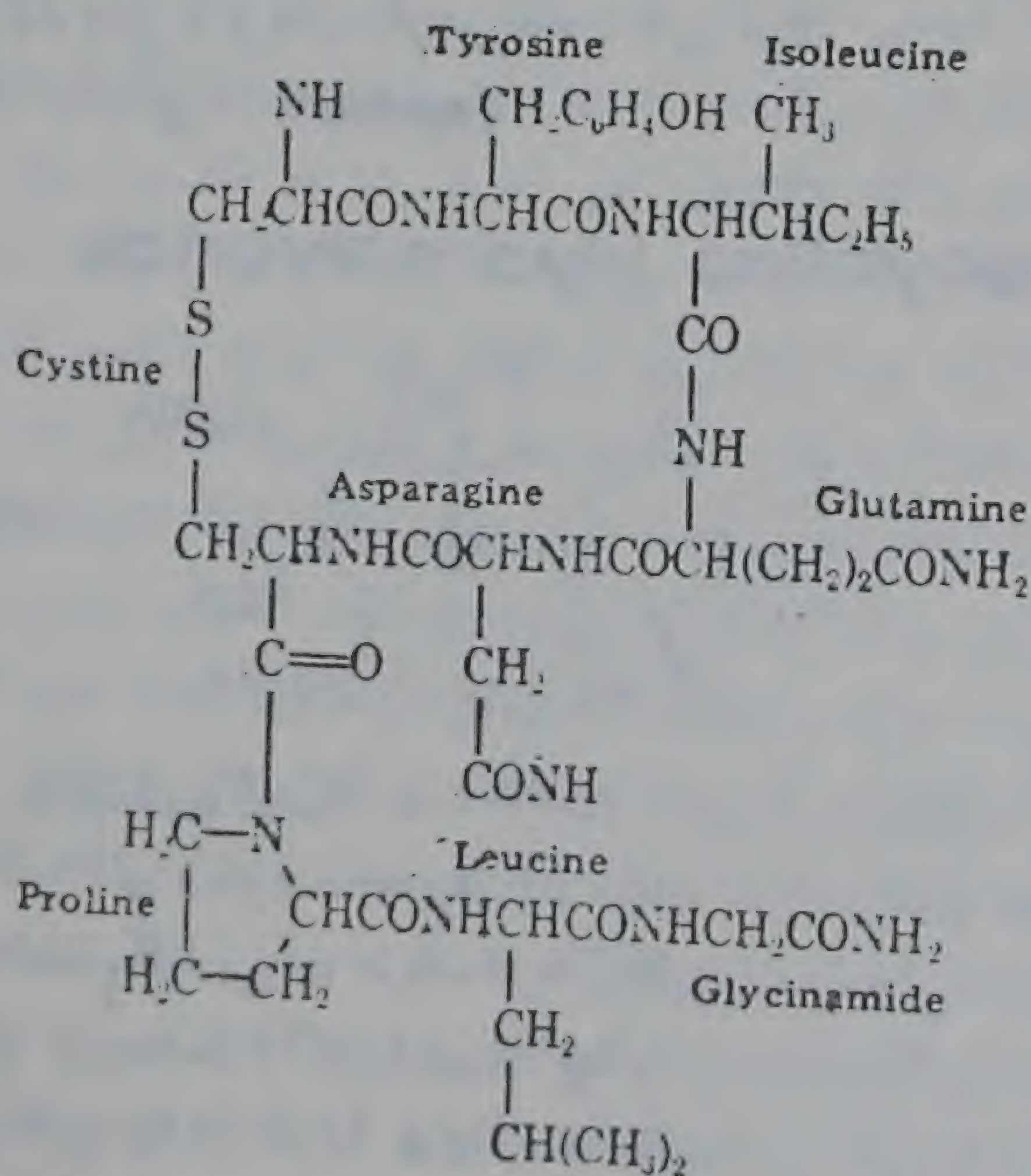
میزان تجویز آن تا حداکثر ۳ گرم در روز از راه خوراکی و یا تا ۲ گرم در روز از راه انفوزیون وریدی و یا ۱۰۰ میلی گرم هر هشت ساعت یکبار و یا روزی ۲۵۰ میلی گرم داخل عضلانی است. در کودکان ۶/۲۵ تا ۱۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر شش ساعت یکبار از راه خوراکی و ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز از راه انفوزیون وریدی و یا ۷/۵ تا ۱۲/۵ میلی گرم هر ۱۲ ساعت یکبار است. بیش از ۲۵۰ میلی گرم نباید تجویز شود. برای کودکان کوچکتر از ۸ سال بعلت اثر بر روی دندانها نباید تجویز شود. غذا، شیر و آنتی اسیدهای خوراکی و فرآورده های آهن دار در جذب خوراکی آن دخالت می کنند.

→ Tetracycline Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک : کپسول ۲۵۰ میلی گرمی، ویال ۵۰۰ میلی گرم و ۲۵۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر.

نامهای تجاری : Terramycin

## Oxytocin



$\text{C}_{43}\text{H}_{66}\text{N}_{12}\text{O}_{12}\text{S}_2$ ؛ ۳-ایزولوسین - ۸-لوسین - وازوپرسین؛ هورمونی است که از بخش خلقي غده هیپوفیز ترشح می شود و ممکن است به طور طبیعی از غده هیپوفیز بعضی از پستانداران و یا از طریق مصنوعی تهیه



شود. باعث انقباض رحم می شود. پاسخ بیمار نسبت به دارو در مراحل آخر آبستنی شدیدتر است. تجویز مقادیر کم دارو باعث افزایش تونیسیتة و وسعت انقباضهای رحمی و تجویز مقادیر زیاد و یا مکرر آن باعث ایجاد تتانی می شود که به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه باقی می ماند. استروژنها اثر آنرا افزایش و پروژسترونها اثر آنرا کاهش می دهند. این دارو همچنین ماهیچه های صاف اپی-تلیوم پستان شیرده را تحریک می کند و باعث خروج شیر از آن می شود ولی هیچ اثر مستقیمی بر روی ترشح شیر ندارد. اثر ضد ادراری و تنگ کنندگی عروق این دارو خیلی کم است. برای تحریک زایمان، جهت کنترل خونریزی رحمی بعد از زایمان و کمی تونیسیتة رحم در مرحله سوم زایمان و برای تسریع خروج شیر در مواردی که نقصی وجود دارد به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن سقط مفقود است. به شکلهای مختلف تزریقی، اسپری بینی و قرصهای زیرزبانی به کار می رود.

تجویز مقادیر بیش از اندازه دارو ممکن است باعث انقباضهای شدید رحمی و در نتیجه پارگی رحم و پارگی شدید بافتهای نرم، برادیکاردی و آریتمی جنین و شاید مرگ جنین و مادر شود. افزایش شدید فشارخون و خونریزی زیر عنکبوتیه نیز دیده شده است. خونریزی بعد از زایمان و کاهش کشنده فیبرینوژن خون گزارش شده است. احتباس آب به همراه تشنج، اغماء و حتی مرگ ممکن است بعد از تجویز دارو دیده شود. (بویژه وقتی که مقادیر زیاد آن از راه وریدی و یا به مدت طولانی تجویز می شود). واکنشهای حساسیتی، هماتوم خاصرهای و تهوع و استفراغ نیز ممکن است ظاهر شود.

یک واحد اکسی توسین شامل ۵/۵ میلی گرم فرآورده استاندارد بین-المللی است. میزان تجویز آن برای تحریک زایمان ۲ تا ۵ واحد در یک لیتر دکستروز تزریقی است که از راه انفوزیون آهسته وریدی تجویز می شود. مقادیر ۲ تا ۵ واحد از راه زیرجلدی، داخل عضلانی و یا تزریق آهسته وریدی برای کنترل خونریزی بعد از زایمان به کار رفته اند. در سقط مفقود ۱۰ تا ۲۰ واحد دارو در ۵۰۰ میلی لیتر دکستروز تزریقی با سرعت ۱۰ تا ۳۰ قطره در دقیقه تجویز می شود و سپس هر ساعت ۱۰ تا ۲۰ واحد در ۵۰۰ میلی لیتر به آن اضافه می شود تا به حداکثر ۱۰۰ واحد در ۵۰۰ میلی لیتر برسد. از راه زیر زبانی برای تحریک زایمان ممکن است ۱۰۰ تا ۲۰۰ واحد دارو هر نیم ساعت تا حداکثر ۳۰۰ تا ۴۰۰ واحد تجویز شود. جذب دارو از این طریق غیر قابل پیش بینی و متغیر است و به همین دلیل است که تجویز دارو از راه



تزریقی برتر است. اسپری آن از راه داخل بینی برای تسریع خروج شیر به میزان ۴ واحد قبل از شیردادن تجویز می شود.

اشکال داروئی ژنریک : محلول تزریقی ۵ واحد در ۵/۵ میلی لیتر و ۱۰ واحد در یک میلی لیتر.

نامهای تجاری : Syntocinon



# P

## Pancreatin

فرآورده‌ای است که از لوزالمعده حیوانات بدست می‌آید و دارای آنزیمهای پروتئاز، لیپاز و آمیلاز است. هر میلی گرم پانکراتین حداقل دارای ۲۵ واحد فعالیت پروتئاز، ۲ واحد فعالیت لیپاز و ۲۵ واحد فعالیت آمیلاز است.

پانکراتین چربی را به گلیسرول و اسیدهای چرب، پروتئینها را به پروتئوزها و مشتقهای مربوطه و نشاسته را به دکستترین و قندهای مختلف تبدیل می‌کند. از راه خوراکی برای درمان نارسایی لوزالمعده تجویز می‌شود. مصرف پانکراتین مقدار اذت و چربی مدفوع را کاهش می‌دهد. استفاده از پانکراتین بجز در موارد نارسائی‌های لوزالمعده ارزش چندانی ندارد. هنگام استفاده از پانکراتین برای درمان نارسائی‌های لوزالمعده باید يك رژيم پرکالری و پر پروتئین و کم چربی توصیه می‌شود.

مصرف آن ممکن است باعث ایجاد زخمهایی در دهان (به خصوص در نوزادان) شود. واکنشهای حساسیتی گاهگاهی دیده می‌شود. این واکنشها شامل عطسه، ترشح زیاد اشک و یا بشورات پوستی است. هنگام درمان نارسایی‌های لوزالمعده يك رژيم پرکالری و پر پروتئین و کم چربی توصیه می‌شود. مصرف همزمان آن با سایمتیدین، که pH داخل معده را افزایش می‌دهد، تأثیر آنرا بیشتر می‌کند.

میزان تجویز آن ۶ گرم در روز (منقسم به چندین نوبت) است.

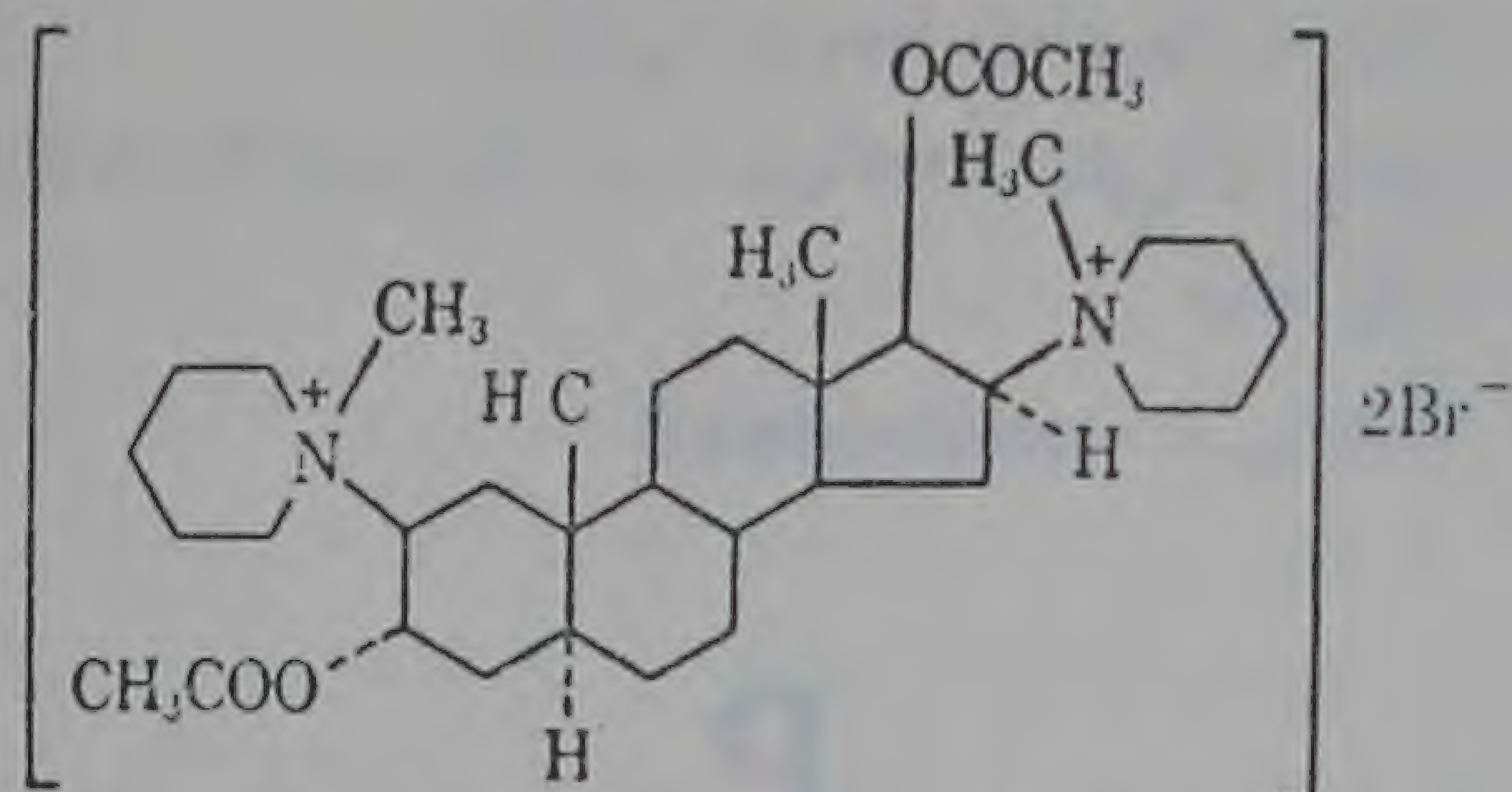
اشکال دارویی ژلریك : قرص روکش دار که در معده باز می‌شود

۲۵ میلی گرم N.F.

نامهای تجاری : Viokase ، Elzyme



# Pancuronium Bromide



$C_{35}H_{60}Br_2N_2O_4 \cdot H_2O$ ؛ ۳ آلفا، ۱۷ بتا-دی استوکسی - ۵ آلفا-آندروستان-۲ بتا، ۱۶ بتا-یلن بیس (۱-متیل پیریدین بروماید) مونوهیدرات: یکی از شل کننده های عضلانی از گروه غیر دیپولاریزان است که اثر آن مانند کلرور توبوکورارین است. اثر آن ۱ تا ۳ دقیقه بعد از تجویز ظاهر می شود و تا ۴۵ دقیقه نیز باقی می ماند. معمولاً به عنوان داروی کمکی در بیهوشی برای انبساط بیشتر عضلانی به کار می رود.

نیمه عمر آن در پلاسما کمی کوتاهتر از ۲ ساعت است. بخش عمده پانکورونیم بدون تغییر از ادرار دفع می شود اما تا یک سوم آن دز استیله شده و بنا بر این توصیه می شود که با وجود نارسائی های کلیوی یا کبدی دارو با احتیاط مصرف شود.

عوارض جانبی آن مانند کلرور توبوکورارین است. ولی این دارو بر روی قلب و عروق اثر کمی دارد. اثر آن بر روی رهایی هیستامین نیز کمتر از کلرور توبوکورارین است. درمان مسمومیت ناشی از آن نیز شبیه به داروی اخیر است.

میزان تجویز اولیه آن ۰.۰۶ تا ۰.۱۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه تزریق وریدی است. سپس مقادیر ۰.۱۰ تا ۰.۰۴ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن بعنوان مکمل تجویز می شود. میزان تجویز جهت کودکان در ابتدا ۰.۰۶ تا ۰.۰۸ میکرو گرم و سپس تا حداکثر ۰.۰۴ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. در نوزادان ابتدا ۰.۰۳ تا ۰.۰۴ میکرو گرم و سپس تا حداکثر ۰.۰۲ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز می شود.

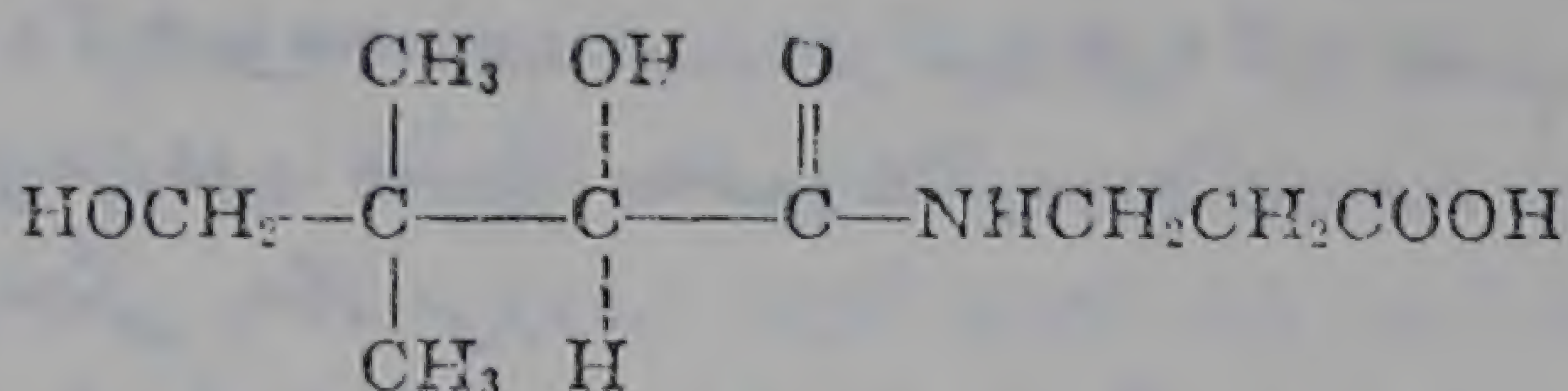
→ Tubocurarine Chloride

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۴ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Pavulon



## Pantothenic Acid



$\text{C}_9\text{H}_{17}\text{NO}_5$ ؛ (+) - بتا - (آلفا گاما - دی هیدرو کسی - بتا بتا - دی متیل بوتیر آمیدو) پروپونیک اسید: یکی از ویتامینهای گروه ب کمپلکس است که تقریباً در تمام بافتهای زنده وجود دارد. این ویتامین جزئی از یک سیستم آنزیمی است که مسئول واکنشهای استیلاسیون در بافتهاست. میزان مورد نیاز روزانه آن احتمالاً بین ۵ تا ۱۰ میلی گرم است. علائم کمبود آن در حیوانات شامل درماتیت، کراتیت، خونریزی و آتروفی آدرنال، دیپگمانتاسیون مو و توقف رشد است.

این ویتامین هیچ مورد مصرف درمانی پذیرفته شده در انسان ندارد. ولی با وجود این در شرایطی نظیر مسمومیت با استرپتومایسین، فلج انسدادی روده بعد از عمل جراحی و رماتیسم به کار رفته است. معمولاً به همراه سایر ویتامینهای گروه ب - کمپلکس تجویز می شود.

→ Dexpanthenol

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب Multivitamin Drop وجود دارد.

نامهای تجاری: Abdec

## Para Aminobenzoic Acid

$\text{C}_7\text{H}_7\text{NO}_2$ ؛ PA BA؛ آمبین، ویتامین  $\text{H}'$ : اغلب جزویکی از ویتامین - های گروه ب - کمپلکس به شمار می آید. به میزان زیادی در بافتهای گیاهی و حیوانی نظیر غلات، شیر، تخم مرغ و گوشت منتشر است. احتمالاً در درمان اسکاردروم، درماتومیوزیت، مرفه آ، پمفیگوس و Peyronie's Disease مؤثر است.

این دارو در بیمارانی که از سولفامیدها استفاده می کنند نباید تجویز شود. لوسیون آن ممکن است لباسها را رنگی کند. مسمومیت در نتیجه تجویز این دارو به ندرت دیده می شود ولی اگر غلظت خونی آن بیش از ۶۰ تا ۸۰ میلی گرم در ۱۰۰ میلی لیتر شود ممکن است تهوع، استفراغ، خارش، بشورات پوستی و احتمالاً هپاتیت سمی دیده شود.



میزان تجویز آن در بزرگسالان ۴ گرم در ابتدا و سپس ۲ گرم هر ۲ ساعت تا حداکثر ۱۲ گرم در ۲۴ ساعت است. در کودکان ۲ گرم منقسم به چندین نوبت در روز تجویز می شود. همچنین به صورت لوسیون ۵ درصد برای جلوگیری از آفتاب سوختگی به کار می رود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم و لوسیون ۵ درصد.

نامهای تجاری: Presun ، Paraminan ، Pabanol

## Para Amino Salicylic acid

$C_7H_7NO_3$ ؛ PAS؛ ۴ - آمینو - سالیسیلیک اسید؛ ۴ - آمینو - ۲ - هیدروکسی بنزوئیک اسید: یکی از داروهای ضد سل است که اثر و موارد مصرف آن شبیه سدیم آمینوسالیسیلات است ولی بیماران آنرا کمتر از داروی اخیر تحمل می کنند. معمولاً به همراه ایزونیازید یا استرپتومایسین و یا هر دوی این داروها برای درمان اشکال مختلف سل به کار می رود. برای پائین آوردن لیپیدهای خون نیز مصرف میشود. میتواند لیپوپروتئینهای دارای چگالی پائین (L.D.L) و کلسترول را ۱۵ تا ۲۵ درصد و لیپوپروتئینهای دارای چگالی بسیار پائین (V.L.D.L) و تری گلیسریدها را ۲۵ درصد پائین آورد. معمولاً برای درمان هیپرکلسترولمی خانوادگی بکار میرود. با کتریوستاتیک است. عوارض جانبی PAS و سدیم آمینوسالیسیلات مشابهاً به عوارض جانبی سالیسیلاتها و گروه پارا - آمینوفنل است. گروه پارا - آمینوفنل همچنین در خلال متابولیسم سولفامیدها، فناسیتن و سولفونها ایجاد می شود. بنابراین بیماران که نسبت به داروهای فوق حساسند ممکن است به PAS و سدیم - آمینوسالیسیلات نیز حساسیت نشان دهند. عوارض جانبی آن شامل تهوع، استفراغ، اسهال، تب دارویی، بثورات پوستی، یرقان، نکروز کبد و کمبود پتاسیم خون است. عوارض گوارشی را می توان با مصرف دارو به همراه غذا کاهش داد. آلبومینوری، خونشاشی و قطع ادرار نیز گزارش شده است. گاهی گاهی انسفالیت و پسیکوز در نتیجه تجویز دارو دیده شده است. مصرف طولانی آن مانع برداشت ید توسط تیروئید و در نتیجه باعث ایجاد گواتر و هیپوتیروئیدیسم می شود. اختلالات خونی گزارش شده کم خونی همولیتیک و ترومبوسیتوپنی است.

اختلال جذب سیانو کو بالامین، فولات و پروتئین به همراه دفع زیاد چربی در مدفوع گزارش شده است. اگر واکنشهای حساسیتی ظاهر شد درمان باید متوقف شود و از سایر



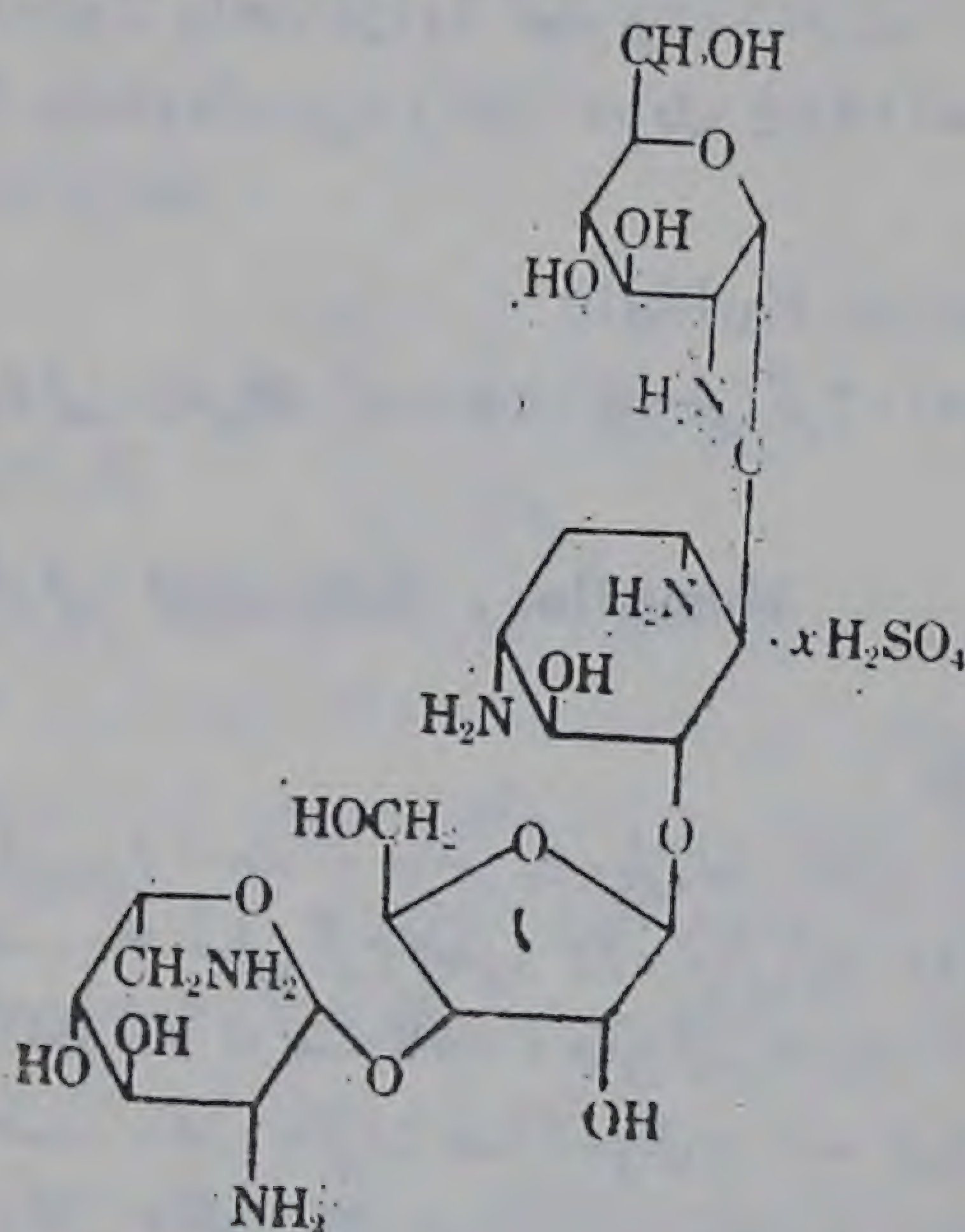
داروها استفاده شود. از آنتی هیستامینهای توان برای تسکین علامتی استفاده کرد. تهوع و اسهال را می توان با تجویز دارو به همراه غذا و یا تجویز آن به همراه ژل هیدروکسید آلومینیم کاهش داد. اگر گواتر و یا هیپوتیروئیدیسم ظاهر شد تیروکسین باید تجویز شود.

میزان تجویز PAS برای درمان سل ۱۲ گرم در روز منقسم به چهار نوبت و یا بیشتر است ولی تا ۲۰ گرم در روز نیز تجویز شده است. برای درمان هیپرلیپیدمی ۶ تا ۸ گرم منقسم به یک یا دوبار در روز، در بزرگسالان ۴ گرم ممکن است غلظت پلاسمائی برابر ۷۵ میکروگرم در میلی لیتر در ۱/۵ تا ۲ ساعت ایجاد کند.

اشکال داروئی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: PAS, Parasal

## Paromomycin Sulfate



آنتی بیوتیک های گروه آمینو گلیکوزید است که از راه خوراکی برای درمان آنقریت و آمیبیاز روده ای به کار می رود. برای درمان دیسانتری و درمان ناقلین گونه های شیگلا نیز از آن استفاده می شود. مورد مصرف دیگر آن کاهش فلور روده قبل از عمل جراحی و جلوگیری از رشد باکتریهای مولد ازت در دستگاه



گوارش بیماران مبتلا به کومای کبدی است. جذب آن از دستگاه گوارش بسیار ناچیز است به همین دلیل در درمان سایر عفونت‌ها بی‌اثر است. عوارض جانبی آن مانند سولفات نشومیسین است. تجویز مقادیر زیاد آن از راه خوراکی ممکن است باعث عفونت اضافی توسط ارگان‌های غیر حساس بشود. اگر از راه تزریقی تجویز شود و یا اینکه شرایط بیمار طوری باشد که دارو از راه خوراکی جذب شود ممکن است به عصب هشتم و کلیه‌ها آسیب وارد شود.

میزان تجویز آن در درمان آمیبیاز روده‌ای ۲۵۰۰۰ واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به چندین نوبت در روز به مدت ۵ روز است. در دیسانتری و اسهال ۳۵۰۰۰ تا ۶۰۰۰۰ واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به چندین نوبت در روز به مدت حداقل ۶ روز تجویز می‌شود. در جلوگیری از رشد فلور میکروبی روده ۳۵۰۰۰ واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به چندین نوبت در روز به مدت ۴ روز تجویز می‌شود. در کومای کبدی تا ۶ میلیون واحد در روز تجویز شده است. هر میلی گرم پارومومایسین سولفات معادل ۶۷۵ واحد پاروموماسین است.

→ Neomycin Sulfate

**اشکال دارویی ژنریک:** شربت ۱۲۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قرص معادل ۲۵۰ میلی گرم باز

**نامهای تجاری:** Humatin , Gabroral

## Paregoric

تنتور کامفره اپیوم است که شامل ۵ میلی لیتر تنتور اپیوم، ۵۰۰ میلی گرم اسید بنزوئیک، ۳۰۰ میلی گرم کامفر، ۵/۳ میلی لیتر روغن بادیان رومی (Anise Oil) و الکل ۶۰ درصد تا ۱۰۰ میلی لیتر است. اثر و موارد مصرف آن مانند اوپیوم است. بیشتر بعنوان ضد اسهال و ضد درد ملایم در موارد سرفه، تهوع و دردهای شکمی بکار می‌رود از آن نباید برای رفع بیقراری خردسالان استفاده کرد زیرا ممکن است نسبت به آن عادت پیدا شود. میزان تجویز آن معمولاً ۵ تا ۱۰ میلی لیتر یک یا ۴ بار در روز است.

→ Opium

**اشکال دارویی ژنریک:** جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Paregoric P.K. آمده است.



‘ Donnagel PG ‘ Cremo S.P.K.

نامهای تجاری:

Pareguan ‘ Kaoleine

## Pectin

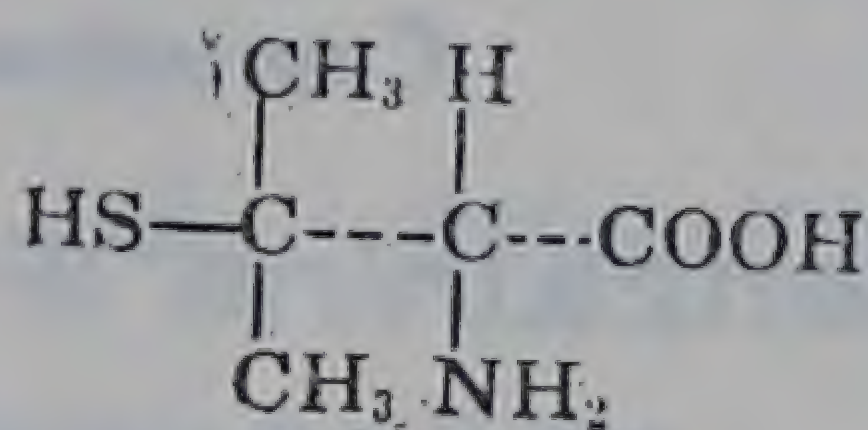
پکتین علاوه بر مصارف بازرگانی، دارای اثر درمانی نیز هست. به شکل خوراکی در درمان اسهال (معمولا به همراه کائولان) به کار می رود. مصرف دیگر آن به عنوان بند آورنده خون برای خونریزیهای داخلی و یا خارجی است که از راه خوراکی و یا به صورت کمپرس از آن استفاده می شود. به عنوان امولسیون کننده غلیظ کننده در فرآورده های دارویی نیز به کار می رود.

اشکال دارویی ژفریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Paregoric P.K., Kaolin Pectin آمده است.

نامهای تجاری: Kapect , Kaopectate , Donnagel P.G.

Peka

## Penicillamine



$\text{C}_5\text{H}_{11}\text{NO}_2\text{S}$ ، D-۳- مرکاپتووالین؛ D- پنی سیلامین؛ (-) - بتا. بتا-دی فتیل سیستئین: یکی از داروهای شلات کننده است که به دفع یونهای سمی فلزات کمک می کند. موارد اصلی مصرف آن درمان بیماری ویلسون، آرتریت روماتوئید و سیستینوری و مسمومیت با سرب، طلا و جیوه است.

عوارض جانبی آن شامل سردرد، گلودرد، زخمهای دهانی، وزوز گوش، تب، بثورات پوستی، طاسی سر، تهوع و استفراغ، خارش، درد عضلانی و یا مفاصل، کاهش حس چشائی، بی اشتها، ائوزینوفیلی، بیماری غدد لنفاوی، کاهش لکوسیتها، گرانولوسیتها و ترومبوسیتها، پروتئین شاشی و سندرم نفروتیک است. کم خونی آپلاستیک نیز گزارش شده است. واکنشهای شدید حساسیتی در بعضی مواقع دیده شده است. بیماران که به پنی سیلین حساسیت دارند ممکن است به پنی سیلامین نیز حساسیت نشان دهند.

تجویز ۰/۵ تا ۱/۵ گرم دارو در روز دفع ادراری مس را در مقایسه با







خوراکی مصرف کرد. طیف ضد میکروبی، موارد استعمال، عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند پنی سیلین G است. بجز اینکه چون دارو مدت اثر طولانی دارد، برای پیشگیری از تب روماتیسمی بسیار مناسب است. يك میلی گرم بنزاتین پنی سیلین G معادل ۱۲۱۱ میلی گرم پنی سیلین G است.

میزان تجویز آن بشکل داخل عضلانی برای بزرگسالان ۱۲۰۰۰۰۰ واحد برای عفونت های دستگاه تنفسی فوقانی به شکل يك تزریق واحد، ۲۴۰۰۰۰۰ واحد برای سیفلیس تازه بشکل يك تزریق واحد، ۲۴۰۰۰۰۰ تا ۳۰۰۰۰۰۰ واحد هفته ای یکبار بمدت ۲ تا ۳ هفته برای سیفلیس کهنه است. برای عفونت های دستگاه تنفسی فوقانی در کودکان بیشتر از ۲۷ کیلو-گرم ۹۰۰۰۰۰ واحد بشکل يك تزریق واحد و برای کودکان کمتر از ۲۷ کیلو گرم ۳۰۰۰۰۰ تا ۶۰۰۰۰۰ واحد بشکل يك تزریق واحد مصرف می شود. برای سیفلیس مادرزادی در نوزادان و کودکان کوچکتر از ۲ سال ۵۰ هزار واحد بازاء هر کیلو گرم وزن بدن مصرف می شود.

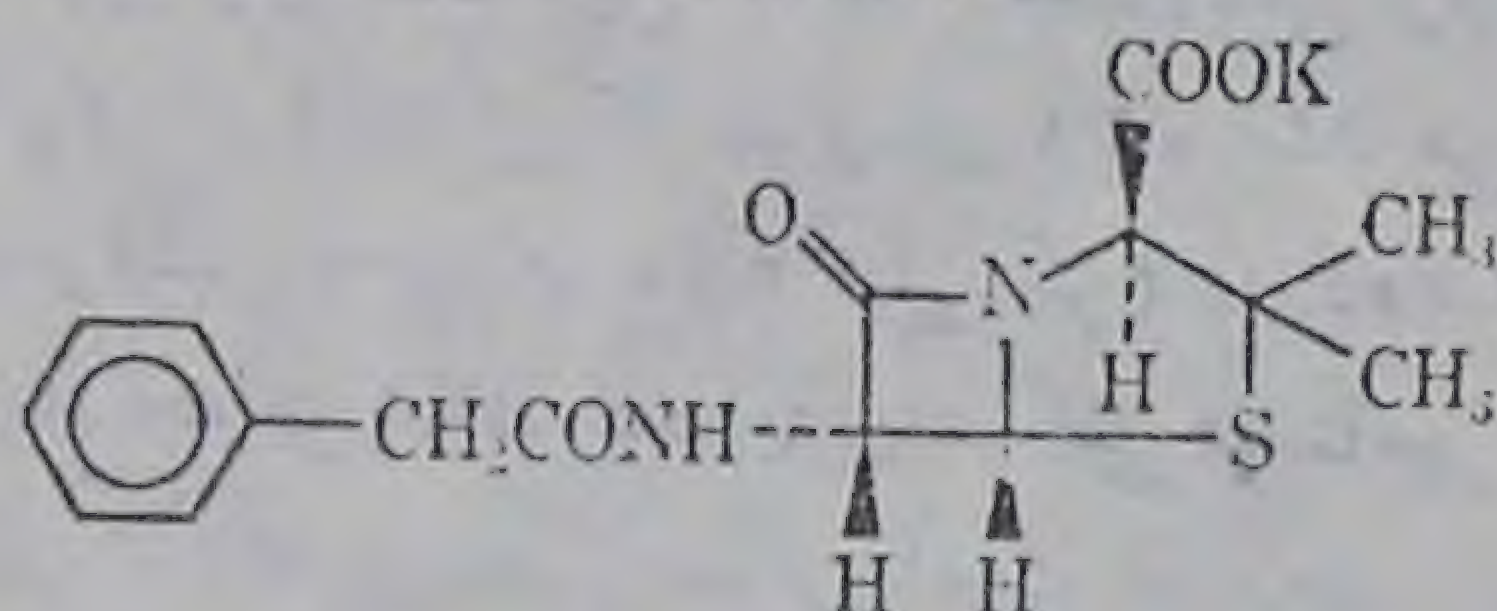
→ Penicillin G, Potassium

اشکال دارویی ژنریک: ویال تزریقی ۶۰۰۰۰۰، ۱۲۰۰۰۰۰،

۲۴۰۰۰۰۰ واحد

نامهای تجاری: Penilente، Penadur L.A.، Extencillin

## Penicillin G Potassium



$C_{16}H_{17}KN_2O_4S$ ؛ پتاسیم بنزیل پنی سیلین، پتاسیم ۶-فنیل استامیدوپنی سیلاتات: پنی سیلین G در درمان عفونت های ناشی از میکروارگانیسم های حساس از جمله عفونت های زخم ها، آبسه ها، سوختگی ها، دیفتری، تورم شدید لوزه، اکتینومیکوز، سیاه زخم، قانقاریای گازی، باد سرخ، پنومونی پنومو-کوکی، مخملک، تب روماتیسمی، بعضی از انواع اندوکاردیت تحت حاد باکتریایی، استئومیلیت شدید، التهاب گوش میانی، ماستوئیدیت، عفونت های مننگو کوکی، عفونت Vincet، سوزاک، سیفلیس، لپتوسپیروز، پیان و پینتا Pinta به کار می رود.



تجویز آن در بیماران حساس در عرض چند دقیقه باعث بروز شوک آنافیلاکتیک به همراه کلاپس و در بعضی مواقع مرگ می شود. یک سری از واکنشهای آلرژیک ممکن است در طول ۱ تا ۳ هفته پس از تجویز ظاهر شود. این واکنشها کهیر، تب، درد مفاصل، کهیر غول آسا و درماتیت است ولی کهیر ممکن است بعد از چند ساعت نیز ظاهر شود. استنشاق پنی سیلین و یا خوردن شیر گاوی که با پنی سیلین درمان شده است ممکن است باعث ایجاد واکنشهای حساسیت شود. التهاب زبان و دهان و تیره شدن زبان پس از مصرف پنی سیلین به صورت قرص مکیدنی و یا گاهگاهی پس از تزریق عضلانی دارو دیده شده است. تشنج و سایر علائم سمیت دستگاه عصبی مرکزی ممکن است با تجویز مقادیر زیاد پنی سیلین ظاهر شود. اختلال الکترولیتی خون ممکن است پس از تجویز مقادیر زیاد نمکهای پتاسیم و یا سدیم پنی سیلین G دیده شود. بعضی از بیماران که در مراحل اولیه سیفلیس قرار دارند ممکن است بلافاصله پس از شروع درمان با پنی سیلین دچار واکنش Hexheimer شوند. این اثر احتمالاً به علت آزاد شدن اندوتوکسین از ترپونمای کشته شده است و علائم آن شامل تب، تعریق، سردرد، خستگی و واکنشهایی در محل ضایعه است.

برای کنترل واکنشهای حساسیت می توان از تجویز آنتی هیستامینها و یا کورتیکوسترئیدها استفاده کرد. در هنگام بروز اولین علائم واکنشهای زودرس باید ۵/۳ تا ۱ میلی لیتر آدرنالین تزریقی از راه عضلانی (و یا در موارد شدید ۵/۲ میلی لیتر آدرنالین که به اندازه کافی رقیق شده باشد داخل وریدی) تجویز شود. در صورتی که بهبودی دیده نشد می توان این مقدار را تکرار کرد. آمینوفیلین به میزان ۲۵۰ میلی گرم در ده میلی لیتر ممکن است از راه داخل وریدی تجویز شود. تجویز یک آنتی هیستامین نظیر کلرفنیرامین و یا دیفن هیدرامین از راه تزریقی ممکن است سودمند باشد. کهیر و درد مفاصل را می توان با تجویز یک کورتیکوسترئید خوراکی تخفیف داد. اگر نارسایی گردش خون به وجود آمده باشد باید از انفوزیون پلاسما و یا مایعات مناسب الکترولیتی استفاده کرد.

۶۰۰ میلی گرم پنی سیلین G معادل ۱ میلیون واحد است.

میزان تجویز این دارو باید به اندازه ای باشد که غلظت آن در خون به حد غلظت باکتری سیدی برسد و در مورد اکثر عفونتها تجویز ۵/۵ تا یک میلیون واحد ۲ بار در روز از راه تزریق عضلانی کافی است. در اندوکاردیت تحت حاد با کتریایی باید حداقل ۲ میلیون پنی سیلین G منقسم به چندین نوبت



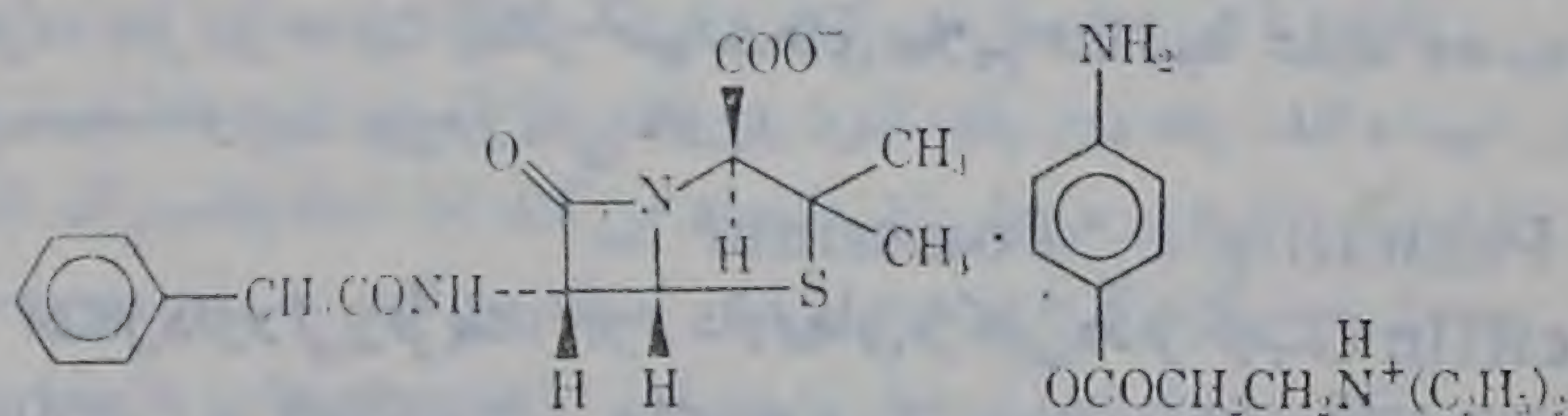
در روز به مدت طولانی تجویز شود. درمان باید حداقل ۴ تا ۷ هفته ادامه یابد. در درمان سیفلیس غلظت دارو در خون باید به طور مداوم بالای ۰/۰۱۸ میکروگرم در میلی لیتر باشد و درمان حداقل به مدت ۷ تا ۱۰ روز ادامه یابد. بنابراین استفاده از پنی سیلینهای طویل الاثر نظیر بنزاتین پنی سیلین و یا پروکائین پنی سیلین توصیه می شود. در درمان عفونتهای ناشی از نیسریا گنوره آ در بعضی مواقع حتی تا ۵ میلیون واحد پنی سیلین به همراه پروبنسید تجویز شده است. برای درمان عفونتهای مننژ، یک تا دو میلیون واحد دارو از راه عضلانی هر ۲ تا ۳ ساعت یکبار به مدت ۲ هفته تجویز می شود. تزریق داخل مننژ معمولاً ضرورتی ندارد ولی در عفونتهای شدید ممکن است ۱۰ تا ۲۰ میلیون واحد در روز از راه داخل مننژ تجویز شود. میزان تجویز در کودکان ۳۰۰ تا ۴۰۰ هزار واحد بازای هر کیلوگرم وزن بدن از راه عضلانی و در صورت لزوم ۲/۵ تا ۵ میلیون واحد در داخل مننژ است. برای تزریق عضلانی مقادیر تا ۰/۵ میلیون واحد باید در یک میلی لیتر و مقادیر بیشتر در ۲ میلی لیتر آب تزریقی حل شود. تمام محلولهای پنی سیلین (به استثنای محلولهای خیلی ضعیف) هیپراسموز هستند و به عنوان حلال نباید از کلرورسدیم تزریقی استفاده کرد. برای تزریق داخل مننژ پنی سیلین باید در کلرورسدیم تزریقی حل شود. در بعضی از عفونتهای شدید نظیر اندوکاردیت باکتریایی تحت حاد، مننژیت و پریتونیت ممکن است پنی سیلین G از راه داخل وریدی تجویز شود. در این صورت ممکن است مقادیری برابر ۳۰-۲۰ میلیون واحد در روز از راه انفوزیون مداوم وریدی به کار رود.

**اشکال دارویی ژنریک:** پودر تزریقی ویال یک میلیون و ۵ میلیون واحد.

**نامهای تجاری:** Crysticillin Fortified , Acticilline

Penicillin G, Lyso-Cillin Gynecologique

**Penicillin G Procaine**



؛ پروکائین بنزیل پنی سیلین:  $C_{13}H_{20}N_2O_2, C_{16}H_{18}N_2O_4S, H_2O$



شکل طویل الاثر پنی سیلین است. طیف ضد میکروبی و موارد مصرف آن شبیه به پنی سیلین G (سدیم و یا پتاسیم) است. ولی از آنجایی که نسبتاً غلظت خونی ناشی از تجویز آن پائین است معمولاً برای درمان عفونتهای ناشی از میکروارگانیزمهای بسیار حساس به کار می رود. تزریق ۳۰۰ هزار واحد آن پس از یک تا سه ساعت اوج غلظت سرومی برابر ۱/۵ واحد در میلی لیتر و پس از ۲۴ ساعت ۰/۲ واحد در میلی لیتر و پس از ۴۸ ساعت ۰/۰۵ واحد در میلی لیتر ایجاد می کند.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر پنی سیلین ها است. واکنشهای شدید نظیر هیجان و اضطراب شدید، واکنشهای عصبی پسیکوتیک از جمله اختلالات شنوایی و بینایی، تاکیکاردی و افزایش فشارخون و احساس مرگ گاهی گزارش شده است و به نظر می رسد که این عوارض به علت تزریق اتفاقی داخل عروقی است. تزریق داخل وریدی سبب آمبولیسم می شود. یک میلی گرم از آن برابر ۱۰۰۰۹ واحد پنی سیلین G است.

میزان تجویز بشکل تزریق داخل عضلانی برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۱۲ سال معمولاً ۶۰۰۰۰۰ تا ۱۲۰۰۰۰۰ واحد در روز است اما ممکن است در مورد بعضی از بیماریها نظیر دیفتری تجویز ۳۰۰۰۰۰ واحد در روز کافی باشد و در بعضی دیگر از بیماریها نظیر عفونتهای ناشی از سوزاک تا ۴۸۰۰۰۰۰ واحد هم تجویز شود. برای درمان سوزاک در مردان ۲۴۰۰۰۰۰۰ واحد و در خانمها ۴۸۰۰۰۰۰۰ واحد یکجا بشکل تزریق داخل عضلانی تجویز می شود. اگر غلظتهای خونی بالاتر مورد نیاز باشد، به همراه آن یک گرم پروبنسید نیز تجویز می شود. برای درمان سیفلیس ۶۰۰ هزار واحد در روز بمدت ۸ تا ۱۵ روز تجویز می شود.

میزان تجویز در کودکان تا ۳۲ کیلو گرم وزن که به سیفلیس مادرزادی مبتلا هستند ۱۰۰۰۰۰ تا ۴۵۰۰۰۰ واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز بمدت ۱۰ روز است. برای درمان عفونتهای شدید، هنگامی که به غلظت خونی بالای پنی سیلین نیاز است، پنی سیلین G همزمان با پروکائین پنی سیلین G تجویز می شود. برای درمان بیشتر عفونتهای ملایم تا نسبتاً شدید ۶۰۰۰۰۰ تا ۱۲۰۰۰۰۰ واحد در روز کافی است.

→ Penicillin G, Potassium

اشکال دارویی ژفریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Penicillin G 400000 و 800000 واحد و 3 : 3 : 6 Penicillin و 300000 و 1200000 Penicillin benzathin آمده است.



نامهای تجاری: **Kanacillin ، Hostacillin ، Acticilline ، Penilent ، Omnacillin**

## Penicillin G Sodium

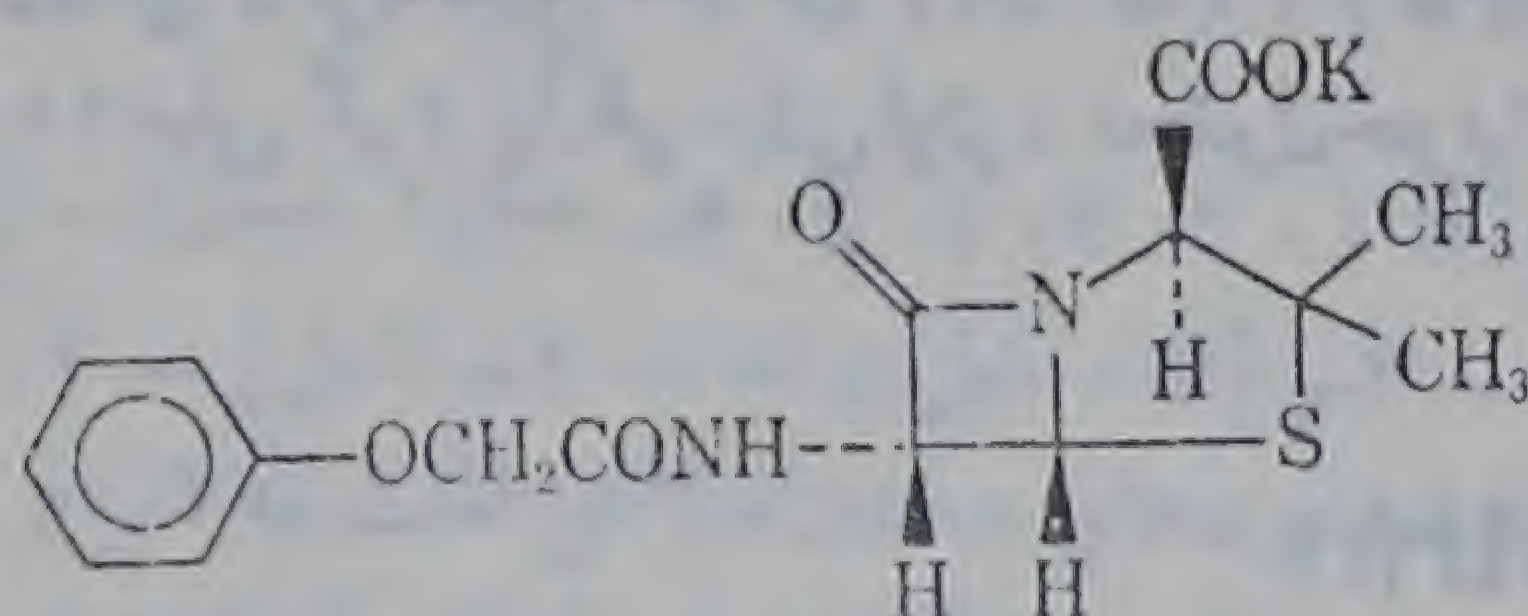
$C_{16}H_{17}N_2NaO_4S$ ؛ سدیم بنزیل پنی سیلین: اثر، موارد مصرف، عوارض جانبی، درمان مسمومیت و میزان تجویز آن مانند پتاسیم پنی سیلین G است.

→ Penicillin G Potassium

اشکال دارویی ژنریک: پودر تزریقی در ویال ۵ میلیون واحدی.

نامهای تجاری: **Specilline G**

## Penicillin V Potassium



$C_{16}H_{17}KN_2O_5S$ ؛ پتاسیم فنوکسی متیل پنی سیلین؛ ۶-آلفا-فنوکسی استامیدوپنی سیلانیك اسید: پنی سیلینی است که از راه خوراکی برای درمان عفونتهای خفیف تا متوسط ناشی از ارگانیسهای گرم مثبت حساس به کار می رود. برای درمان عفونتهای شدید تجویز پنی سیلین تزریقی ترجیح داده می شود. این پنی سیلین توسط پنی سیلیناز غیر فعال می شود. پنی سیلین V قدرت تأثیری کمتر از پنی سیلین G دارد، اما کمتر از آن در اثر شیر معده تجزیه می شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند پنی سیلین G است ولی از آنجایی که این دارو از راه خوراکی تجویز می شود احتمال بروز واکنشهای حساسیتی پس از تجویز آن کمتر از پنی سیلین G تزریقی است. معمولاً به خوبی بیماران آنرا تحمل می کنند ولی گاهی ممکن است اسهال زودگذر ایجاد کند. یک دوز یک میلیون واحدی از اسید اوج غلظت سرمی برابر ۲ تا ۳ میکروگرم در هر میلی لیتر ایجاد می کند اما نمک پتاسیم آن غلظت سرمی ۴/۵ تا ۹ میکروگرم در هر میلی لیتر ایجاد می کند. غذا در جذب آن دخالت می کند. ۷۵ تا ۸۵ درصد پنی سیلین V با پروتئینهای پلاسما پیوند می یابد. فقط ۲۶ تا ۳۷ درصد بدون تغییر در ادرار دفع می شود. نیمه عمر آن



۵/۵ تا ۵/۶ ساعت است.

۱/۱۱ گرم پتاسیم پنی سیلین V معادل ۱ گرم پنی سیلین V است . ۱۲۵

میلی گرم پنی سیلین V برابر ۲۰۰ هزار واحد است.

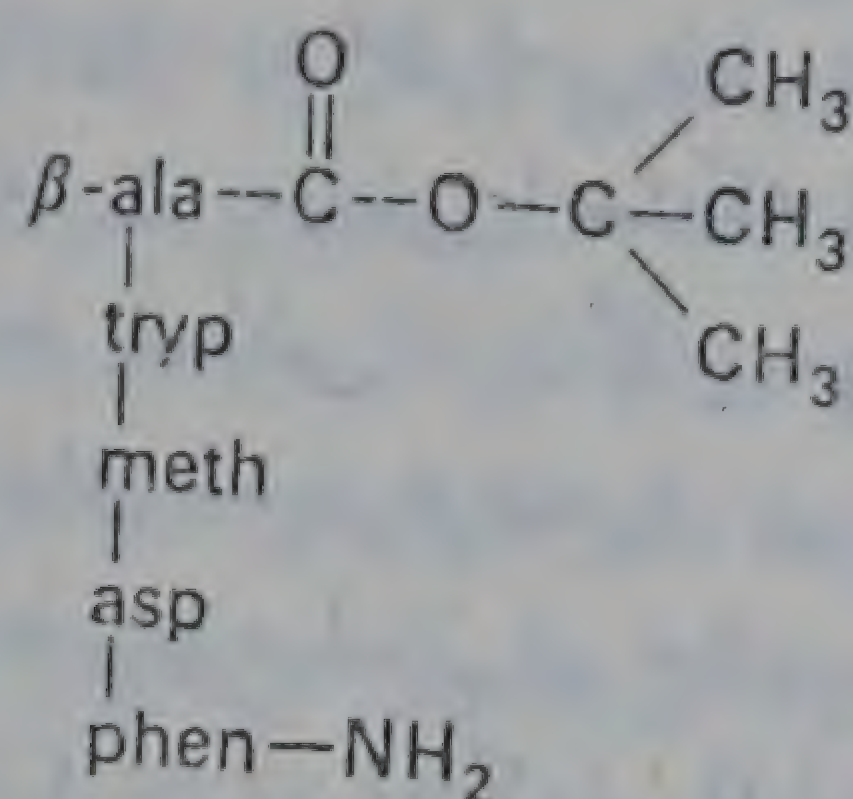
میزان تجویز (معادل پنی سیلین V) برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۱۲ سال بشکل خوراکی معمولاً ۲۰۰ تا ۸۰۰ هزار واحد (۱۲۵ تا ۵۰۰ میلی گرم) هر ۶ تا ۸ ساعت یکبار بجز برای پیشگیری از تب روماتیسمی است. در مورد اخیر ۲۰۰ تا ۴۰۰ هزار واحد هر ۱۲ ساعت یکبار تجویز می شود. تا ۱۱۵۲۰۰۰۰ واحد (۷/۲ گرم) در روز می توان تجویز کرد. برای کودکان کوچکتر از ۱۲ سال ۲۵۰۰۰ تا ۹۰۰۰۰ واحد (۱۵ تا ۵۰ میلی گرم) بازای هر کیلو وزن در ۳ یا ۶ قسمت مساوی و در فواصل منظم تجویز می شود.

→ Penicillin G Potassium

اشکال دارویی ژنریک : قرص (E.C.) ۵۰۰ میلی گرم (۸۰۰ هزار

واحد)، قطره ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، محلول خوراکی ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

## Pentagastrin



$\text{C}_{37}\text{H}_{49}\text{N}_7\text{O}_9\text{S}$ ؛  $\text{t-N}$  - بوتیلو کسی کربونیل - بتا-آلانیل - L-

تریپتوفیل - L - متیونیل - L - آسپارتیل - L - فنیل آلانین آمید: یک پلی پپتید مصنوعی است که اثر آن مانند گاسترین طبیعی است و از راه تزریقی باعث افزایش حرکات معده - روده ای می شود و ترشح اسید معده، پپسین و فاکتور انترینسیک را تحریک می کند. ترشح آنزیم پانکراتیک را نیز افزایش می دهد. حداکثر اثر ۱۰ تا ۴۰ دقیقه پس از تجویز ظاهر می شود. این دارو برای آزمایش فعالیت ترشحی معده به کار می رود.

عوارض جانبی آن، تهوع، پیچش ناحیه شکمی، سردرد، گیجی، خواب آلودگی و کاهش فشارخون است. تجویز آن در بیماران مبتلا به زخم معده ممنوع است.

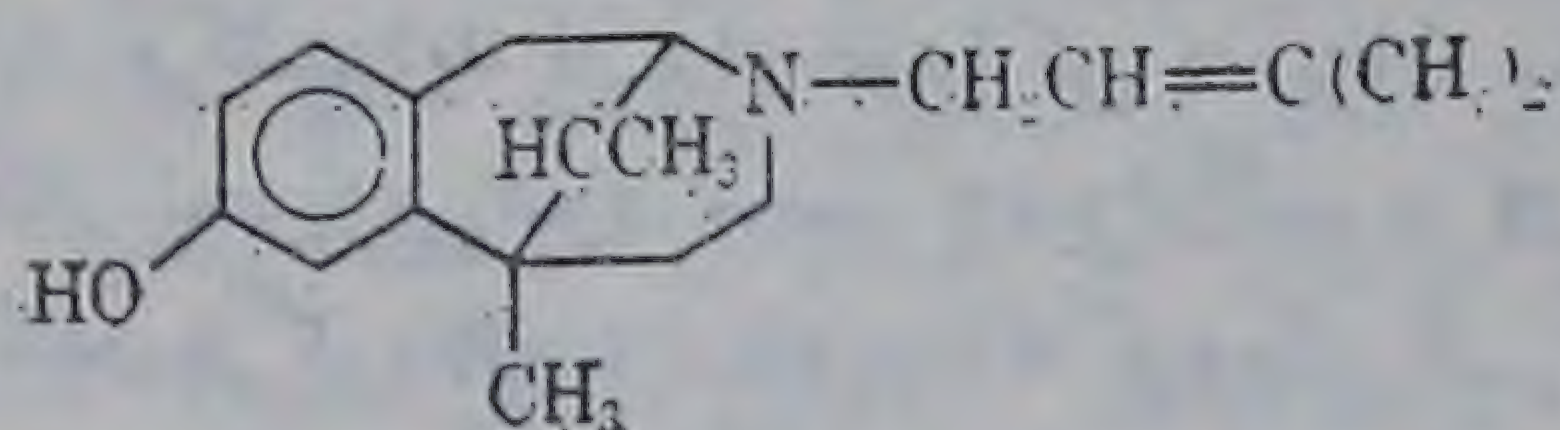


میزان تجویز آن ۶ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که از راه تزریق عضلانی و یا زیر جلدی تجویز می شود. از راه انفوزیون وریدی میزان تجویز ۵/۶ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ساعت (در کلرورسدیم تزریقی) است که در صورت لزوم تا ۶ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ساعت افزایش می یابد.

اشکال داروئی ژنریک : آمپول ۵/۲۵ میلی گرد در هر میلی لیتر.

نامهای تجارتي : **Peptavlon**

## Pentazocine



$C_{19}H_{27}NO$ ؛ ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶- هگزا هیدرو- ۸- هیدروکسی- ۱۱، ۶- دی متیل - ۳- (۳- متیل بوت - ۲- انیل) - ۲، ۶- متانو - ۳- بنز آزوسین: یکی از ضد دردهای مخدر صناعی است که اثر و موارد مصرف آن مانند مرفین است ولی در مقایسه با آن اثر اعتیاد آور آن کمتر است. از پنتازوسین برای کنترل دردهای ملایم تا شدید استفاده می شود. ۱۵ تا ۳۰ دقیقه پس از مصرف خوراکی، ۱۵ تا ۲۰ دقیقه پس از تزریق داخل عضلانی و ۲ تا ۳ دقیقه پس از تجویز داخل وریدی بی دردی پیش می آید.

طول اثر آن معمولاً ۳ ساعت یا بیشتر است. نیمه عمر آن پس از تزریق داخل عضلانی ۲/۱ ساعت است.

شایعترین عوارض جانبی آن گیجی، تهوع و استفراغ، رخوت و نشنگی است. بنابراین به بیماران باید هشدار داد که از کار با ماشینها و رانندگی خودداری کنند. ممکن است همچنین سردرد، خشکی دهان، بی اشتها، بیبوست، گر گرفتگی صورت، تعریق، تضعیف تنفس، تنگی نفس، تاکیکاردی، کاهش فشارخون، افزایش فشار داخل جمجمه ای، شوک، بیحسی نسبی، بثورات پوستی، خارش، اسپاسم دستگاه صفراوی و احتباس ادراری نیز ایجاد کند. بندرت انقباض عضلانی، بی خوابی، عدم تطابق با محیط، توهم، اختلال بینایی، ائوزینوفیلی زودگذر، لرز و واکنشهای حساسیتی گزارش شده است. بعد از تجویز مقادیر زیاد دارو از راه وریدی حملات گراند مال دیده شده است. تجویز پنتازوسین برای افراد حساس به آن ممنوع است و برای افرادی که سرشان آسیب دیده



است یا فشار داخل جمجمه‌ای‌شان زیاد است باید با احتیاط تجویز شود.

درمان مسمومیت با دارو مانند مرفین است و لسی درمورد این دارو نمی‌توان از نالورفین و یا لوالورفان استفاده کرد و تجویز آنها ممکن است حتی اثر تضعیفی پنتازوسین را افزایش دهد. نالوکسون به میزان ۴۰۰ میکرو-گرم از راه زیرجلدی، داخل عضلانی و یا داخل وریدی آنتاگونیست اختصاصی آن است. این مقدار را می‌توان در صورت نیاز هر ۲ تا ۳ دقیقه یکبار تکرار کرد. اثر ۳۰ میلی گرم پنتازوسین از راه تزریق عضلانی معادل ۹۰ تا ۱۰۰ میلی گرم دارو از راه خوراکی، ۱۰ میلی گرم مرفین (از راه عضلانی و یا زیرجلدی) و یا ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم پتیدین از راه تزریق داخل عضلانی است.

بشکل هایدروکسیراید از راه خوراکی به میزان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار تجویز می‌شود. مجموع میزان تجویز در روز نباید از ۶۰۰ میلی گرم تجاوز کند. در کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۲۵ میلی گرم هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار تجویز می‌شود. به صورت لاکتات از راه تزریق زیرجلدی، داخل عضلانی و داخل وریدی برای تسکین دردهای متوسط تا شدید و به عنوان داروی کمکی در بیهوشی به کار می‌رود. از راه عضلانی میزان تجویز ۳۰ تا ۶۰ میلی گرم هر ۳ تا ۴ ساعت است. از راه وریدی ۳۰ میلی گرم تجویز می‌شود. حداکثر میزان تجویز در روز ۳۶۰ میلی گرم است. در کودکان میزان تجویز در یک نوبت حداکثر ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه زیرجلدی یا داخل عضلانی و یا ۵۰۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه داخل وریدی است. همچنین به صورت لاکتات از راه مقعد به شکل شیاف ۵۰ میلی گرم ۴ بار در روز نیز تجویز می‌شود.

- Morphine Sulfate
- Pentazocine Hydrochloride
- Pentazocine Lactate

## Pentazocine Hydrochloride

$C_{19}H_{27}NO, HCl$ ؛ اثر و موارد مصرف آن مانند پنتازوسین است

و به شکل کپسول و یا قرص تجویز می‌شود.

- Pentazocine

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Talwin Hydrochloride ، Pentafen



## Pentazocine Lactate

$C_{19}H_{27}NO, C_3H_6O_3$ ؛ اثر و موارد مصرف آن مانند پنتازوسین است و به شکل تزریقی و یا شیاف تجویز می شود.

→ Pentazocine

اشکال دارویی ژنریک: آمپول معادل ۳۰ میلی گرم باز در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Talwin

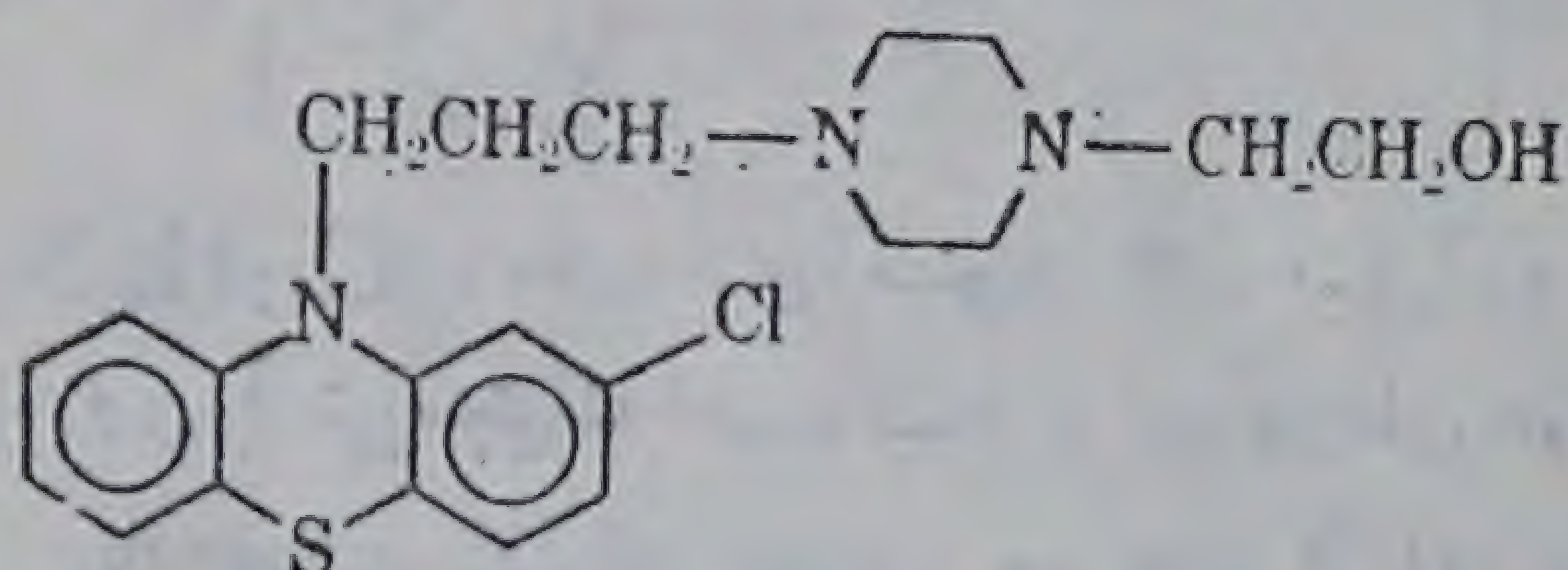
## Peppermint Oil

روغن نعناع: از گیاه *Mentha Piperita L.* به دست می آید و بادشکن آروماتیک، آنتی سپتیک و بیحس کننده موضعی است. نفخ معدی و روده‌ای و قولنج شکمی را تسکین می دهد. برای معطر کردن فرآورده‌های دندانپزشکی و مواد خوراکی نیز از آن استفاده می شود. این روغن به علت داشتن مانتول ممکن است واکنشهای حساسیت در بیمار ایجاد کند.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب *eucalyptus* *Menthol saliylate, Menthol Inhaler, Inhaler* آمده است.

نامهای تجاری: 'Gripp Mixture'، 'Figine'، 'Abcedent'، 'Myalgine'

## Perphenazine



$C_{21}H_{26}ClN_3OS$ ؛ ۲- کلرو-۱۰- {۳- [۴- (۲- هیدروکسی اتیل) پیمپرازین-۱-یل] پروپیل} فنوتیازین: یکی از آرامبخشهای فنوتیازینی است که اثر و موارد مصرف آن مانند کلرپرومازین است. اثر ضد استفراغی آن کاملاً مشخص است. موارد اصلی مصرف آن در درمان هیجان و فشار شدید، تهوع و استفراغ و حالات پسیکوتیک است. گاهیگاهی برای تسکین سکسکه و درمان الکلیسم شدید و مزمن از آن استفاده می شود.

عوارض جانبی آن مانند کلرپرومازین است. عوارض اکستراپیرامیدال



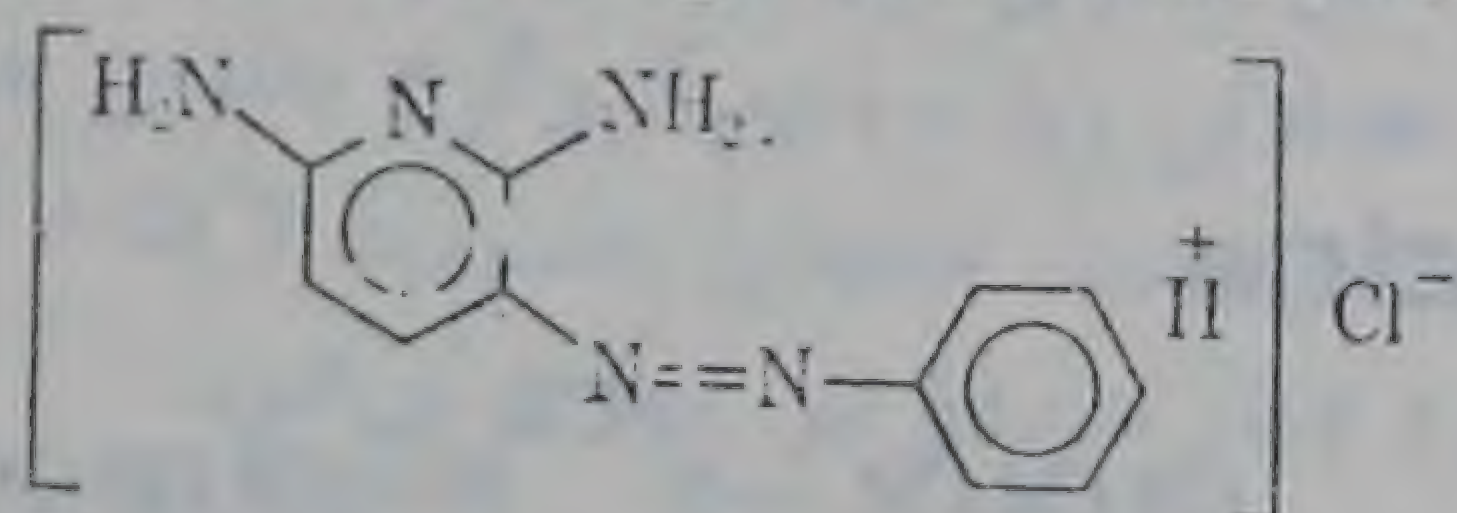
ناشی از این دارو بیشتر از کلر پرومازین است ولی رخوت کمتری دیده می شود. درمان مسمومیت ناشی از آن نیز مانند کلر پرومازین است. واکنشهای اکستراپیرامیدال را می توان با تجویز داروهای ضد پارکینسون کنترل کرد.

میزان تجویز آن در حالات عصبی ۱۲ تا ۲۴ میلی گرم در روز منقسم به ۳۰۰ نوبت از راه خوراکی است. در موارد ضروری می توان در ابتدا ۵ تا ۱۰ میلی گرم و سپس ۵ میلی گرم هر ۶ ساعت (تا حداکثر ۱۵ میلی گرم در روز) از راه عضلانی تجویز کرد. هرچه زودتر باید داروی خوراکی را جانشین داروی تزریقی کرد. برای کنترل استفراغ بعد از عمل جراحی ۸ میلی گرم از راه خوراکی پیش از بیهوشی تجویز می شود. استفراغ های ناشی از عوامل دیگر را می توان با تجویز ۴ میلی گرم ۳ بار در روز کنترل کرد. در درمان مانی ناشی از الکلیسم شدید ۵ تا ۱۰ میلی گرم از راه عضلانی و برای کنترل علائم ناشی از قطع مصرف الکل ۵ میلی گرم هر ۶ ساعت (در مجموع ۴ بار) از راه عضلانی و سپس ۸ میلی گرم از راه خوراکی ۳ بار در روز تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک :** محلول تزریقی ۵ میلی گرم در هر میلی لیتر، قرص ۲، ۴ و ۸ میلی گرم.

**نامهای تجاری :** Trilafon ، Fentazin

## Phenazopyridine Hydrochloride



$C_{11}H_{11}N_5, HCl$ ؛ ۲، ۶- دی آمینو- ۳- فنیل آزوپیریدین هایدرو- کلراید: یک داروی آنتی سپتیک است که برای درمان عفونت های دستگاه ادراری و تناسلی بکار میرود. از راه عمومی سرعت از ادرار دفع میشود و غلظت موضعی زیادی پیدا می کند. بنابراین بطور خوراکی یا موضعی مصرف میشود. اگرچه این دارو ممکن است سرعت ناراحتی هایی نظیر درد، سوزش، فوریت و تکرر در عفونت های مجاری ادراری را تسکین بخشد، این خاصیت بیشتر بخاطر اثر بیحسی موضعی است تا خاصیت ضد باکتریایی. گاهی گاهی این دارو باعث عوارض گوارشی، سردرد، سرگیجه، قولنج و با تجویز مقادیر زیاد سبب متهموگلو-وینمی می شود. کم خونی همولیتیک نیز گزارش شده است.



پس از خوردن فنازوپیریدین رنگ ادرار ممکن است قرمز نارنجی تا قرمز تیره رنگ شود. استفاده از مقادیر زیاد یا درمان دراز مدت منجر به ایجاد سنگهای فنازوپیریدین در کلیه شود. استفاده از این دارو در بیماران مبتلا به نارسائی کلیوی، هپاتیت شدید و پیلونفریت آبستنی ممنوع است و در موارد وجود اختلالات گوارشی باید با احتیاط مصرف شود.

مت همو گلوبینمی ناشی از آن رامی توان با تجویز داخل وریدی متیلن بلو به صورت محلول یک درصد به میزان ۱ تا ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن درمان کرد.

به شکل قرص به میزان ۵۰ تا ۲۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز پس از غذا و در کودکان به میزان ۱۲ میلی گرم بازای هر کیلو وزن بدن منقسم به سه نوبت در روز تجویز می شود. فنازوپیریدین معمولاً بعنوان ضد درد همراه با سولفامیدها یا املاح متنامین مصرف میشود.

**اشکال دارویی ژنریک : قرص ۱۰۰ میلی گرم**

**نامهای تجاری: Uropol ، Urospasmon**

## Phenobarbital

$C_{12}H_{12}N_2O_3$ ؛ فنوباربیتون؛ فنیل اتیل باربیتوریک اسید؛ فنیل اتیل مالونیل اوره؛ ۵-اتیل - ۵- فنیل باربیتوریک اسید؛ یکی از باربیتوراتهای طولی الاثر است که به عنوان آرامبخش و خواب آور در بیخوابی و به عنوان ضد تشنج برای درمان صرع به کار می رود. ارزش آن بخصوص در حملات گراند مال یا پسیکوموتور است. به عنوان آرامبخش در حالات هیجانی و برای تسکین میگرن نیز از آن استفاده می شود. بجز متاباریتال و مفوباربیتال، فنوباربیتال تنها باربیتوریک مؤثر برای درمان صرع است. فنوباربیتال آنزیمهای میکروزمهای کبدی را تحریک می کند و در نتیجه متابولیسم بعضی از داروها و مواد طبیعی بدن از جمله بیلی روبین را افزایش می دهد. به همین منظور است که از آن برای کاهش هیپر بیلی روبینمی نوزادان استفاده می شود. مصرف مقادیر بیش از اندازه دارو (بطور اتفاقی و یا برای خودکشی) علت شایع مسمومیت شدید و مرگ بوده است. الکل اثر باربیتوراتها را افزایش می دهد.

تقریباً ۸۰ درصد مقدار خوراکی جذب میشود و پس از ۱۶ تا ۱۸ ساعت به اوج غلظت سرومی خود میرسد. غلظت پلاسمائی درمانی آن بین ۱۰ تا ۳۰ میکرو گرم در هر میلی لیتر است. تقریباً ۴۵ تا ۵۰ درصد آن با



پروتئین‌های پلاسما پیوند می‌یابد.

نیمه‌عمر ظاهری آن در پلاسمای بزرگسالان بین ۵۰ تا ۱۲۰ ساعت و در خردسالان ۴۰ تا ۷۰ ساعت است. تقریباً ۶۵ درصد آن متابولیزه می‌شود (بطور عمده به‌مشتق پاراهیدروکسی فنیل‌غیرفعال) و ۳۵ درصد آن تغییر نیافته از کلیه‌ها دفع می‌شود.

اثرهای سمی باربیتورات‌ها تضعیف دستگاه تنفس، شوک و کاهش فشار خون، کلاپس عروق محیطی، کاهش درجه حرارت بدن، نارسایی کلیوی و کوما‌ی طولانی است. مرگ در نتیجه باربیتوراتهای کوتاه اثر معمولاً به علت نارسایی تنفسی و گردش خون است و در نتیجه باربیتوراتهای طویل‌الثر مرگ ممکن است به تأخیر افتد و ممکن است ناشی از برونکوپنومونی باشد. اثرهای تجویز باربیتوراتها به صورت مزمن شبیه به اثرهای الکلی است و علائم مسمومیت مزمن آن شامل عدم تطابق با محیط، تیرگی شعور، آتاکی، گیجی، افسردگی و بثورات پوستی است.

مصرف مداوم باربیتوراتها بویژه باربیتوراتهای کوتاه‌اثر (حتی با مصرف مقادیر معمولی) ممکن است اعتیاد فیزیکی یا روانی ایجاد کند. قطع ناگهانی تجویز باربیتوراتها باعث بروز علائم قطع دارو می‌شود. مقاومت نسبت به اثر خواب‌آوری دارو ممکن است بعد از تجویز طولانی آن ظاهر شود. در افراد مسن اثر معکوس نظیر هیجان و بیقراری گزارش شده است. خواب‌آلودگی و خماری به خصوص در افراد حساس و یا بیمارانی که مقادیر زیاد دارو را مصرف می‌کنند ممکن است دیده شود. سایر عوارض آن واکنشهای حساسیتی است.

در هنگام مسمومیت با باربیتوراتها باید تنفس را حفظ، شوک را درمان و دارو را دفع کرد. اگر فنوباربیتال از راه خوراکی تجویز شده باشد معده باید تخلیه شود و با آب گرم شستشوداده شود و سپس با محلول رقیق حاوی ۳۰ گرم سولفات سدیم (جهت تشدید حرکات دودی) پر شود. شوک را می‌توان با تجویز انفوزیون وریدی مایعات مناسب نظیر پلاسما و کلرورسدیم، دکستروز و یادکستران ۴۰ درمان کرد. بیمار را باید گرم نگه داشت. در صورت لزوم ممکن است متارامینول برای حفظ فشار خون تا حد ۱۰۰ میلی‌متر جیوه تجویز شود.

به‌طور کلی برای درمان مسمومیت ناشی از باربیتوراتها نباید از داروهای آنالژتیک استفاده کرد. در بیمارانی که به شدت مسموم شده‌اند باید دارو را بدن خارج کرد. ایجاد دیورز قلیایی و همودیالیز نیز به این منظور به کار



می‌رود. جهت دیورزقلیایی از انفوزیون دکستروز، کلرور سدیم و محلول رینگر به همراه سدیم بی کربنات (ویاسدیم لاکتات) استفاده می‌شود. میزان تجویز برای بزرگسالان از راه خوراکی بعنوان سداتیو ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز، بعنوان خواب آور ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم پس از فعالیت روزانه، بعنوان ضد تشنج و آنتی دیسکینتیک ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز است. حدود مصرف روزانه آن ۳۰ تا ۶۰۰ میلی گرم در روز است.

میزان تجویز برای کودکان از راه خوراکی بعنوان سداتیو ۲ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن بدن یا ۶۰ میلی گرم بازاء هر مترمربع از سطح بدن ۳ بار در روز است. بعنوان ضد تشنج و آنتی دیسکینتیک ۳ تا ۵ میلی گرم بازای هر کیلو وزن بدن یا ۱۲۵ میلی گرم بازای هر مترمربع از سطح بدن در روز برای کودکان تجویز می‌شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** الگزیر ۲۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قرص ۱۵ میلی گرم، ۳۰ میلی گرم، ۶۰ میلی گرم و ۱۰۰ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Gardinal ، Luminal ، Phenobarbiton

## Phenobarbital Sodium

$C_{12}H_{11}N_2NaO_3$ ؛ از آنجایی که فنوباربیتال سدیم در آب محلول است به شکل تزریقی به کار می‌رود. از راه تزریق آهسته داخل وریدی برای کنترل علایم تشنجی جاد مصرف می‌شود. اثر، موارد مصرف، عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند فنوباربیتال است.

میزان تجویز بشکل خوراکی برای بزرگسالان همانند فنوباربیتال است. بشکل تزریق داخل وریدی یا عضلانی بعنوان مسکن ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز، برای تسکین پیش از عمل جراحی ۱۳۰ تا ۲۰۰ میلی گرم، بعنوان خواب آور ۱۳۰ تا ۲۰۰ میلی گرم و ضد تشنج ۳۰ تا ۱۲۰ میلی گرم است که در صورت نیاز تکرار می‌شود. حداکثر میزان مصرف در ۲۴ ساعت ۴۰۰ میلی گرم است.

میزان تجویز برای کودکان بشکل تزریق داخل عضلانی یا داخل وریدی یا رکتال، بعنوان ضد تشنج یا آنتی دیسکینتیک ۳ تا ۵ میلی گرم بازاء هر کیلو گرم وزن بدن است. برای تسکین پیش از عمل جراحی بشکل داخل عضلانی ۱۶ تا ۱۰۰ میلی گرم و پس از عمل جراحی ۸ تا ۳۰ میلی گرم و بعنوان مسکن از راه رکتوم ۲ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن بدن ۳ بار در روز تجویز می‌شود.



توجه: میزان مصرف برای سالمندان و افراد ناتوان باید بمقدار قابل ملاحظه‌ای کاهش یابد.

هیچیک از باریتورات‌ها را بدون اطلاع کامل از خواص ویژه، میزان مصرف و سرعت تزریق نباید مصرف کرد.

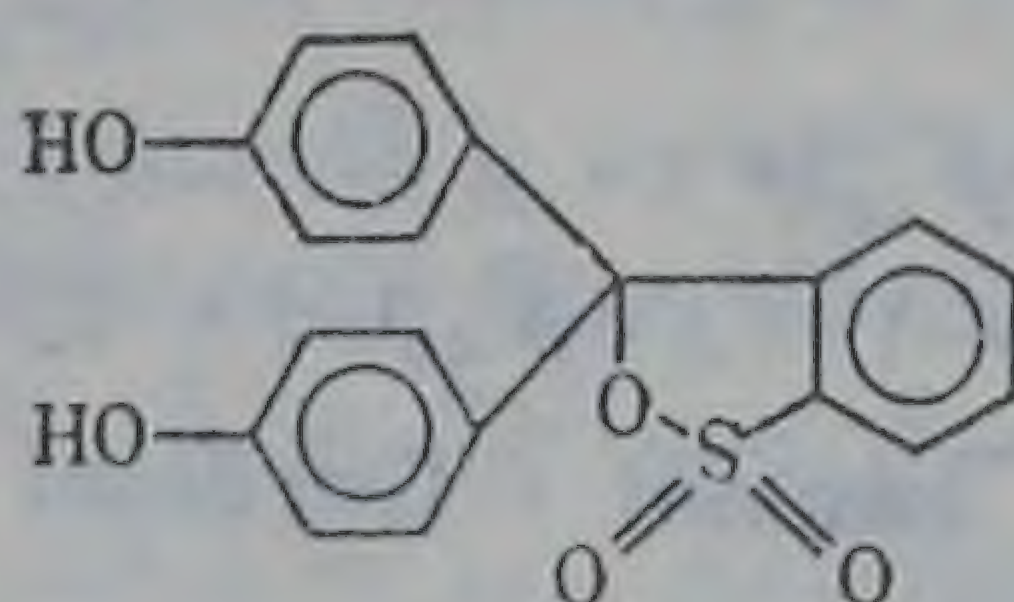
→ Phenobarbital

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Phenobarbiton Sodium، Luminal Sodium

Phenobarbiton → Phenobarbital

Phenol Sulfonphthalein



$C_{19}H_{14}O_5S$  یکی از داروهای تشخیصی است که برای آزمایش فعالیت کلیوی به کار می‌رود. هنگامی که بطریق داخل عضلانی یا داخل وریدی تزریق می‌شود، در ظرف ۵ تا ۱۰ دقیقه در بیماران دارای کلیه‌های سالم شروع به دفع شدن می‌کند. در بیماران که کار کلیوی نارسائی دارد دفع آن بتأخیر می‌افتد. در موارد طبیعی پس از تزریق داخل عضلانی تقریباً تمامی آن (بین ۶۰ تا ۸۰ درصد) ظرف ۲ ساعت دفع می‌شود. ناتوانی در دفع تمام دارو در مدت ۲ ساعت نشانه نارسائی فعالیت کلیوی است و میزان این نارسائی بامقدار دفع شده در این دو ساعت رابطه مستقیم دارد و میتوان آنرا اندازه گرفت. میانگین دفع طبیعی پس از تزریق داخل وریدی در ۱۵ دقیقه بین ۳۵ تا ۴۵ درصد، در ۳۰ دقیقه بین ۵۰ تا ۶۵ درصد و در اولین ساعت بین ۶۵ تا ۸۰ درصد است.

۲۰ تا ۳۰ دقیقه پیش از آزمایش به بیمار ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلی لیتر آب داده میشود تا دفع ادراری طبیعی معلوم شود. در غیر این صورت تأخیر در دفع دارو ممکن است بعلت عدم دفع باشد. در شرایط آسپتیک یک کاتتر در مثانه وارد کرده و آنرا کاملاً خالی میکنند یا بیمار میتواند بطور اختیاری آنرا خالی کند. ساعت را یادداشت می‌کنند سپس یک میلی لیتر محلول فنل سولفون فتالین



حاوی ۶ میلی گرم به همراه ۱/۴۳ میلی گرم بی کربنات سدیم در کلرورسدیم تزریقی داخل ورید و یا عضلات کمری (Lumbar) تزریق می شود.

غلظت دارو در ادرار را می توان به طریق رنگ سنجی تعیین کرد. باین ترتیب که ادرار را میگذارند به یک لوله آزمایش جریان یابد. باین لوله آزمایش یک قطره محلول سود ۲۵ درصد افزوده شده است و زمان پیدایش صورتی کمرنگ یادداشت میشود.

در بیماران دارای کلیه های سالم با پیدایش دارو در ادرار کاتتریرون آورده میشود. اگر دارو در عضله تزریق شده است. بیمار باید پس از یک ساعت و ده دقیقه در یک ظرف و در پایان دومین ساعت در ظرف دیگر ادرار کند. اگر دارو در ورید تزریق شده است بیمار باید در پایان ۱۵ یا ۳۰ یا ۶۰ دقیقه در ظرف ادرار کند.

سپس ادرار گردآوری شده با محلول سود ۲۵ درصد قلیائی شده و حجم آن به یک لیتر رسانده میشود. سپس مقدار کمی از صاف شده آن در کالریمتر با محلول استاندارد مقایسه می شود.

در نتیجه مصرف فنل فتالین گاهگاه واکنش های حساسیتی دیده شده است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۶ میلی گرم در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: Phenolsulfonphthalein injection

## Phentermine Hydrochloride

$C_{10}H_{15}N$ , HCl؛  $\alpha\alpha$ -دی متیل فنتیل آمین هایدروکلراید: یکی از داروهای مقلد سمپاتیک است که دارای فعالیت قلبی عروقی ضعیف است و به عنوان داروی کم کننده اشتها برای درمان چاقی به کار می رود. اثر محرک مرکزی آن کمتر از آمفتامین است. مصرف مداوم آن بویژه با مقادیری بیش از حد معمول تحمل ایجاد می کند.

عوارض جانبی آن مانند آمفتامین است ولی شدت آن کمتر از داروی اخیر و شامل خشکی دهان، تهوع، اشکال در ادرار کردن، عصبانیت و بیقراری، بی خوابی، سردرد، گیجی و انقباض عضلانی است. اسهال و یا یبوست نیز ممکن است دیده شود. سایر عوارض آن افزایش فشارخون، تاکیکاردی، درد ناحیه قفسه سینه، آریتمی قلبی، واکنش های پسیکو-وتیک، استفراغ، پیچش ناحیه شکمی، خستگی، افسردگی، پر حرفی، ناتوانی، تغییر در میل جنسی،

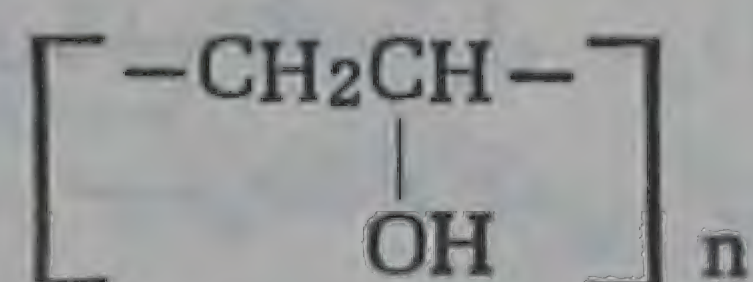


تب و لرز، نارسایی تنفسی، رفتار تهاجمی، توهم، تشنج و اغماء است.  
 برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو در ابتدا باید معده را شستشو  
 داد و سپس يك بار بیهوشات تجویز کرد. اگر افزایش فشار خون شدید باشد  
 باید از يك نیترات و یا يك داروی مهارکننده گیرنده های آلفا - آدرنرژيك  
 استفاده کرد. اسیدی کردن ادرار دفع آنرا افزایش می دهد.  
 میزان تجویز آن از راه خوراکی ۱۵ تا ۳۵ میلی گرم (بر مبنای باز  
 فترمین) پس از بیدار شدن در صبح هاست.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۸ میلی گرم

نامهای تجاری: **Fastin ، Ionamin ، Adipex**

## Polyvinyl Alcohol



$(-\text{CH}_2\text{CHOH}-)_n$ : يك رزین ساختگی است که در آن میانگین  
 $n$  برابر ۵۰۰۰ تا ۵۰۰۰۰ است. این ماده از ۸۷ تا ۸۹ درصد هیدرولیز پلی وینیل  
 استات به دست می آید يك ماده امولسیون کننده و سوسپانسیون کننده است.  
 به میزان زیادی آبدوست است. برای تهیه ژله هایی که به سرعت در هنگام  
 تماس با پوست يك لایه پلاستیکی محلول تشکیل می دهند، به کار می رود.  
 داروهایی که در ترکیب با این ماده تجویز می شوند با پوست تماس نزدیک  
 حاصل می کنند و در نتیجه بانداژ لازم نیست.

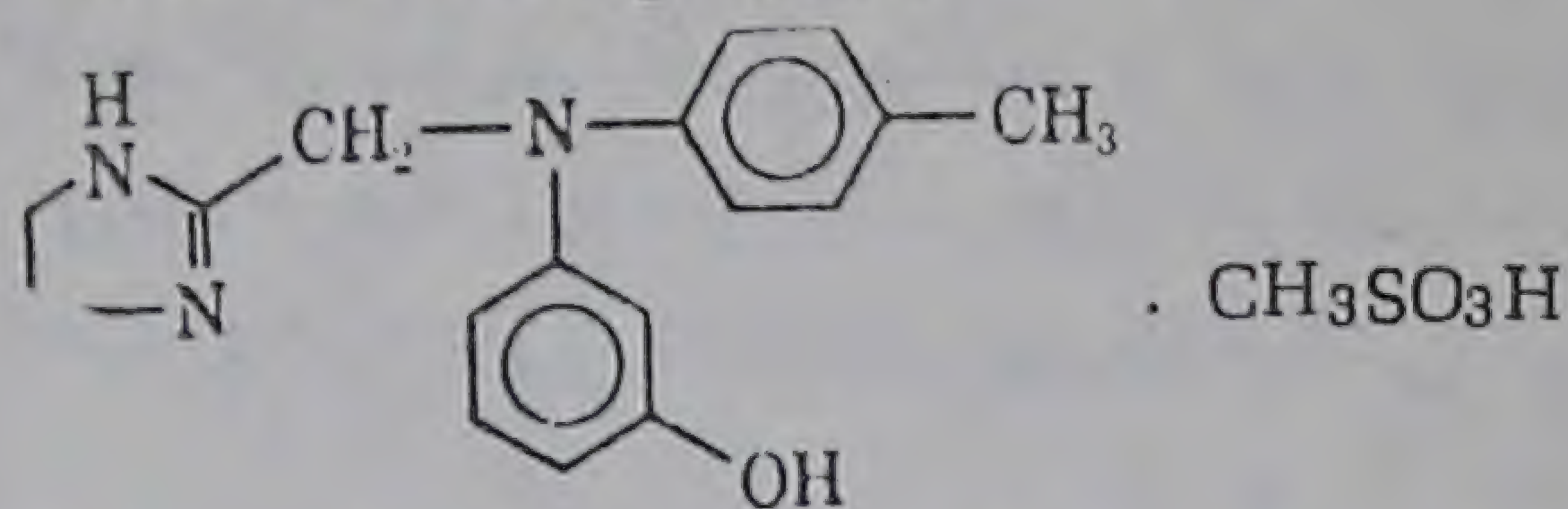
مورد مصرف دیگر آن به عنوان اشک مصنوعی است و مانند اشک اثر  
 نرم کننده دارد و برای تسکین خشکی و تحریک چشم به همراه اشکال  
 در تولید اشک به کار می رود. همراه با چشم مصنوعی و عدسی های چسبان نیز  
 مصرف می شود. میزان تجویز آن ۱ تا ۲ قطره در هر چشم ۳ یا ۴ بار در  
 روز است.

اشکال دارویی ژنریک: محلول چشمی ۱/۴ درصد.

نامهای تجاری: **Liquifilm Wetting ، Liquifilm Tears**



# Phentolamine Mesylate



$C_{17}H_{19}N_3O$  ,  $CH_3SO_3H$ ؛ فنتولامین متان سولفونات؛ ۲-  
(N-m-- هایدروکسی فنیل -P-- تولوئیدینومتیل) - ۲ - ایمید ازولین-  
متان سولفونات: یکی از داروهای مهار کننده گیرنده آلفا- آدرنرژیک است  
که اثر آن شدیدتر از تولازولین است. علاوه بر این، بر روی تمام ماهیچه‌های  
دیواره عروق اثر مستقیم دارد و باعث گشاد شدن آنها می‌شود. از راه تزریق  
عضلانی و یا وریدی به کار می‌رود. ممکن است قبل و یا در خلال جراحی برداشت  
تومور برای جلوگیری از بحرانهای ناشی از افزایش فشار خون به علت  
هیجان شدید، داروهای بیهوش کننده و یا دستکاری تومور به کار رود. اگر بیمار  
مبتلا به فئوکروموسیتوم باشد، تزریق دارو باعث کاهش بیش از ۳۵ میلی‌متر  
جیوه در فشار سیستولی و بیش از ۲۵ میلی‌متر جیوه در فشار دیاستولی می‌شود.  
این کاهش ۲ دقیقه پس از تزریق وریدی و ۱۵ تا ۲۰ دقیقه پس از تزریق عضلانی  
دیده می‌شود. واکنش نسبت به دارو ۱۰ تا ۱۵ دقیقه پس از تزریق وریدی و  
۳ تا ۴ ساعت پس از تزریق عضلانی از بین می‌رود. به همین دلیل است که  
از این دارو برای تشخیص افتراقی فئوکروموسیتوم استفاده می‌شده است ولی  
امروزه بیشتر برای اندازه گیری کاتشولامینها در خون و ادرار مورد ارزیابی  
قرار می‌گیرد. با تجویز دارو در بیمار مبتلا به اورمی و یا بیمارانی که در خلال  
۲۴ ساعت قبل از انجام آزمایش از داروهای خواب آور و یا مخدرها استفاده  
کرده‌اند جواب مثبت کاذب ممکن است دیده شود. جواب منفی کاذب نیز  
ممکن است در اثر عدم ترشح کافی مواد بالا برنده فشار خون از تومور  
باشد.

این دارو برای درمان افزایش فشار خون ناشی از مسمومیت با داروهای  
مقلد سمپاتییک و درمان بحرانهای ناشی از افزایش فشار خون در بیمارانی  
که از داروهای MAOI استفاده می‌کنند و یا در بیمارانی که فشار خون آنها  
به علت قطع تجویز کلونیدین بالا می‌رود نیز به کار می‌رود.

فنتولامین اگر از راه عضلانی تجویز شود ممکن است تاکیکاردی شدید  
ایجاد کند. تجویز آن از راه وریدی ممکن است باعث تاکیکاردی به همراه  
درد ناحیه قفسه سینه و گاهگاهی گر گرفتگی صورت و سرگیجه شود.



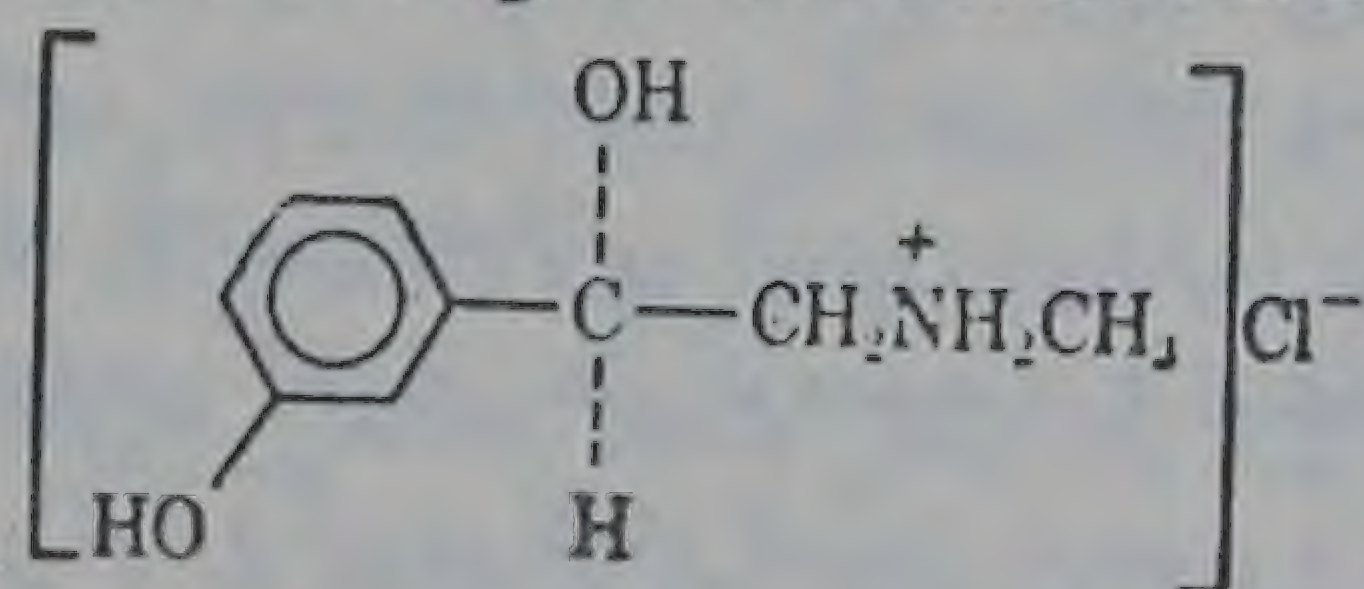
فنتولامین نباید برای اشخاص مبتلا به نارسائی عروق کرونر، انفارکتوس میوکارد و یا افراد حساس به ایמידازولین ها تجویز شود. در بیمارانی که فنتولامین دریافت می دارند درمان با دیژیتالیس باید متوقف شود زیرا خطر آریتمی های قلبی شدید وجود دارد. درمان مسمومیت ناشی از دارو مانند تولازولین است.

میزان تجویز دارو ۵ میلی گرم برای بزرگسالان و ۱ میلی گرم در کودکان از راه داخل عضلانی و یا داخل وریدی است. برای کنترل فشارخون در خلال عمل جراحی ۲۰ میلی گرم دارو در ۵۰۰ میلی لیتر دکستروز تزریقی از راه انفوزیون وریدی تجویز می شود. میزان تجویز آن برای درمان فشارخون در مسمومیت با داروهای بالا برنده فشارخون و بیمارانی که از داروهای MAOI استفاده می کنند ۵ تا ۱۰ میلی گرم از راه تزریق داخل وریدی است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: Regitin

## Phenylephrine Hydrochloride



$\text{C}_9\text{H}_{13}\text{NO}_2, \text{HCl}$ ؛ m - سینفرین، هایدروکلراید؛ (-) - ۱ - m - هیدروکسی فنیل) - ۲ - متیل آمینو اتانول هایدروکلراید؛ یکی از داروهای تقلید دستگاه سمپاتیک است که بر روی گیرنده های آدرنژیک اثر مستقیم دارد. اثر اصلی آن بیشتر بر روی گیرنده های آلفا - آدرنژیک است و بر روی دستگاه عصبی مرکزی اثر تحریکی ندارد و اثر آن بر روی گیرنده های بتا - آدرنژیک جزئی است. برای درمان کاهش فشارخون ناشی از نارسایی گردش خون، بیحسی نخاعی و فنوتیازین ها و به طور موضعی به عنوان ضد احتقان بینی در رینیت و سینوزیت به کار می رود. در چشم پزشکی به صورت موضعی از محلولهای ۱/۵ تا ۱۰ درصد آن بعنوان میدریاتیک استفاده می شود. محلول ۱۰ درصد آن پس از ۲۰ دقیقه باعث انبساط مردمک چشم می شود و اثر آن تا چند ساعت باقی می ماند. در گلوکوم ساده در بعضی مواقع برای کاهش موقتی فشار داخل چشم مصرف میشود. در بعضی از فراورده های بیحس کننده



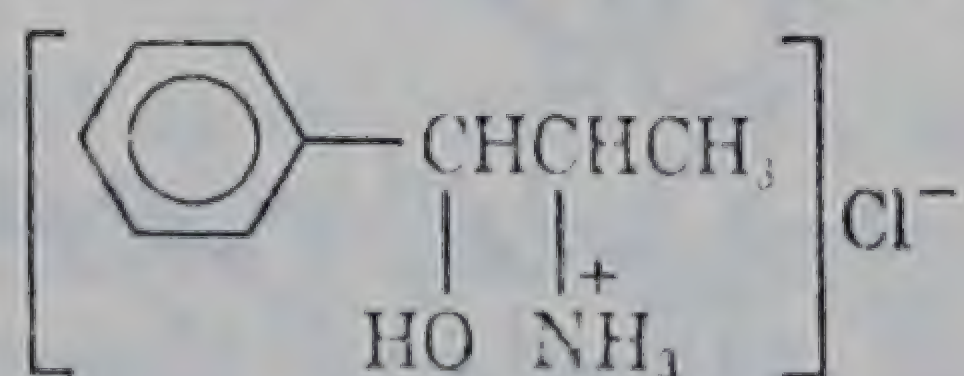
موضعی و همراه با برونکودیلاتاتورهاى استنشاقى بکار میرود.  
از راه داخل وریدی اثر آن ۱۵ تا ۲۰ دقیقه و از راه داخل عضلانی  
اثر آن ۳۰ تا ۶۰ دقیقه است.

عوارض جانبی آن افزایش غیر دلخواه فشارخون به همراه سردرد،  
تپش قلب و استفراغ است. برادیکاردی و تاکیکاردی نیز دیده شده است.  
مصرف موضعی آن ممکن است باعث تحریک شود.

افزایش شدید فشار خون ناشی از مسمومیت با این دارو رامی توان  
با تجویز يك داروى مهارکننده گیرنده آلفا - آدرنرژیک نظیر فنتولامین  
مزیلات درمان کرد. میزان تجویز آن از راه داخل وریدی در ابتدا ۰/۲  
تا ۰/۵ میلی گرم است که بآهستگی تزریق میشود، سپس ۰/۲۵ تا ۱ میلی-  
گرم در تزریق بعدی است. میتوان در فواصل ۱۰ تا ۱۵ دقیقه ای آنرا  
تکرار کرد. میزان تجویز دارو ۱ تا ۵ میلی گرم از راه زیرجلدی یا داخل  
عضلانی است که در فواصل ۱ یا ۲ ساعت تکرار میشود. میزان تجویز برای  
کودکان ۱۰۰ میکروگرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن است. به طور موضعی  
به صورت محلولهای ۰/۲۵ تا ۰/۵ درصد به میزان ۲ تا ۳ قطره هر ۳ تا ۴  
ساعت در هر سوراخ بینی چکانده می شود. برای ایجاد میدریاز بعنوان داروى  
تشخیصی يك قطره از محلول ۲/۵ درصد مصرف میشود. برای گلوکوم یا پیش  
از جراحی چشم يك قطره از محلول ۱۰ درصد برای بزرگسالان و از محلول  
۲/۵ درصد برای کودکان (در صورت لزوم هر ۵ دقیقه یکبار) مصرف میشود.  
**اشکال داروئی ژنریک: قطره چشمی ۰/۲۵، ۱، ۲/۵ و ۵ درصد. قطره**  
**چشمی ۰/۲۵ و ۱ درصد.**

**نامهای تجارتي: Neo-phrine ، Fenox ، Alcon Efrin 25,16**  
**Neo- Synephrine**

## Phenylpropanolamine Hydrochloride



$\text{C}_9\text{H}_{13}\text{NO}, \text{HCl}$ ؛ میدریاتین؛ dl-نورافدرین هایدروکلراید؛ (+)

۲- آمینو - ۱ - فنیل پروپان - ۱ - ال هایدروکلراید؛ یکی از داروهای  
مقلد دستگاه سمپاتیك است که اثر آن مانند افدرین است، با این تفاوت که  
اثر تنگ کننده عروق این دارو بیشتر و اثر تحریکی آن بر روی دستگاه



عصبی مرکزی و گیرنده‌های بتا آدرنرژیک کمتر از افدرین است.

برای تسکین علامتی آسم و احتقان بینی به کار می‌رود. مورد مصرف دیگر آن برای کاهش اشتها است و بدین جهت در درمان چاقی نیز ممکن است مصرف شود. برای بالا بردن فشار خون در خلال جراحی و یا بیحسی نخاعی نیز از آن استفاده می‌شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از این دارو مانند افدرین است با این تفاوت که اثر بالا برنده فشار خون این دارو خیلی بیشتر از افدرین است.

میزان تجویز آن در تسکین علامتی آسم و احتقان بینی ۱۲/۵ تا ۵۰ میلی گرم هر ۳ تا ۸ ساعت است. برای بالا بردن فشار خون ۵۰ میلی گرم دارو از راه عضلانی و یا انفوزیون آهسته وریدی تجویز می‌شود. در سینوزیت ورینیت محلول ۱ تا ۳ درصد و یا ژل آن به طور موضعی در بینی به کار می‌رود.

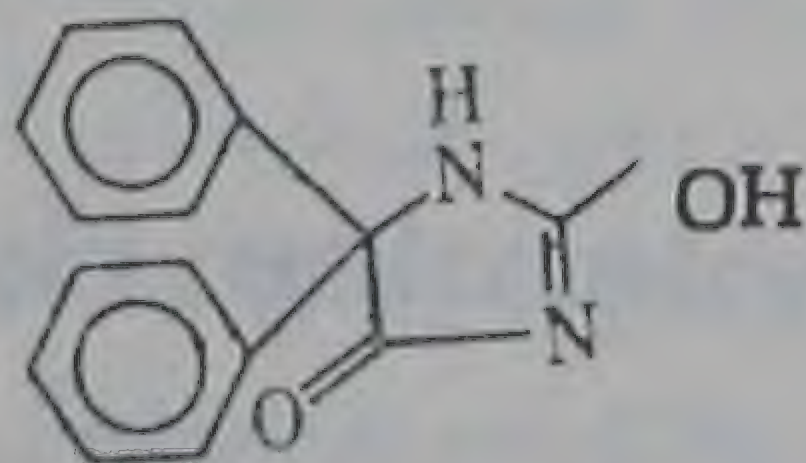
→ Ephedrine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب،  
Children Cough , Antihistamine Compound  
Expectorant Codeine Syrup , Expectorant Syrup,  
وجود دارد.

نامهای تجاری: ' Hista - Two ' Babyrhinol

Histolit Expectorant ' Naldecol

Phenytoin



$C_{15}H_{12}N_2O_2$ ؛ دی فنیل هیدانتوئین؛ ۵-۵- دی فنیل هیدانتوئین: یکی از داروهای ضد تشنج است که اثر خواب آوری آن کم است. به نظر می‌رسد که این دارو به جای افزایش آستانه حمله باعث تثبیت آن می‌شود و از گسترش حمله‌های صرعی جلوگیری می‌کند. اثر آن در درمان صرع گراندمال و پسیکوموتور ارزشمند است ولی در درمان حمله‌های پتی-مال ارزش کمی دارد. در بعضی مواقع به همراه فنوباربیتال و پیریمیدون تجویز می‌شود. این



دارو همچنین در درمان آریتمی قلبی (بویژه ناشی از مسمومیت با ترکیبات دیژیتال) به کار می‌رود. البته اثر آن بر روی آریتمی بطنی بیشتر از آریتمی دهلیزی است.

عوارض جانبی آن شایع و شامل تهوع، استفراغ، یبوست، آتاکی، لکنت کلام، تاری دید، نیستاگموس، تیرگی شعور، توهم، سردرد، گیجی، انقباض عضلات و بیخوابی است. بعضی از این عوارض ممکن است با درمان مداوم با مقادیر کم از بین بروند. حساسیت و هیپرپلازی لته‌ها به خصوص در بیماران جوان دیده شده است. رویش غیرعادی مو یک عارضه خفیه شایع نیست ولی در مورد خانمهای جوان اهمیت زیادی دارد. گرایشهای درمورد راشی تیس، کاهش دانسیته استخوان و نرم استخوانی در بیمارانی که از این دارو استفاده می‌کنند وجود دارد که احتمالاً این اثرها به علت تحریک آنزیمهای متابولیزه کننده ویتامین D در کبد توسط فنی توئین است. گاهیگاهی لوپوس اریتماتوز و لنفادنوپاتی گزارش شده است.

عوارض جانبی دیگر آن کاهش لکوسیتها، ترومبوسیتها، گرانولوسیتها، آگرانولوسیتوز، کم خونی مگالوبلاستیک و بثورات جلدی است. مصرف مقادیر بیش از اندازه دارو ممکن است باعث کاهش فشار خون، اغماء و تضعیف دستگاه تنفسی شود. از آنجائی که فنی توئین سدیم قلبیایی است می‌تواند تحریک معدی ایجاد کند، بنابراین باید آنرا همراه با حداقل یک لیوان پر آب مصرف کرد. تزریق وریدی فنی توئین سدیم ممکن است باعث فلبیت شود. تزریق سریع ممکن است فشار خون را کاهش دهد و دستگاه تنفسی را تضعیف کند.

ضد انعقادهای کومارینی، دی سولفیرام، فنیل بوتازون و سولفانازول ممکن است متابولیس فنی توئین را کاهش دهد، بنابراین غلظت سرومی آن افزایش می‌یابد و در نتیجه ممکن است سبب نیستاگموس، آتاکی یا عوارض سمی دیگر شود.

در مسمومیت شدید با این دارو باید در ابتدا معده را از راه تحریک و ایجاد استفراغ و یا آسپیراسیون تخلیه کرد و شستشو داد. گردش خون را می‌توان با تجویز انفوزیون پلاسما و یا محلولهای مناسب الکترولیتی حفظ کرد و در صورت لزوم از یک داروی تنگ کننده عروق نظیر متارامینول استفاده کرد. دیالیز صفاقی و یا همودیالیز ممکن است سودمند باشد برای درمان نرم استخوانی ناشی از فنی توئین، ویتامین D به میزان ۵/۲۵ تا ۱ میلی گرم (۱۰ هزار تا ۴۰ هزار واحد) در روز تجویز می‌شود.



**میزان تجویز فنی توئین** در بزرگسالان ۴۵ تا ۹۰ میلی گرم ۳ بار در روز است که در صورت لزوم تا ۱۸۰ میلی گرم ۳ بار در روز (بسته به پاسخ بیمار به دارو) افزایش می یابد. در کودکان تا سن ۵ سالگی ۳۰ تا ۶۰ میلی گرم ۳ بار در روز و از سن ۶ تا ۱۲ سالگی ۹۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز تجویز می شود. حداکثر میزان تجویز در ۲۴ ساعت ۶۰۰ میلی گرم است.

**میزان تجویز فنی توئین سدیم:** معمولاً ۱۰۰ میلی گرم تا چهار بار در روز است. میزان تجویز معمولی از راه داخل وریدی ۱۵۰ تا ۲۵۰ میلی گرم است که در صورت لزوم ۳۰ دقیقه بعد بدنبال آن ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم تزریق میشود (تزریق داخل وریدی نباید از ۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر تجاوز کند) میزان معمول تجویز داخل عضلانی ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم هر ۶ تا ۸ ساعت یکبار و حداکثر ۳ تا ۴ تزریق است. میزان تجویز برای کودکان ۱/۵ تا ۴ میلی گرم بازای هر کیلو وزن بدن دوبار در روز است که نباید از ۳۰۰ میلی گرم در روز تجاوز کند.

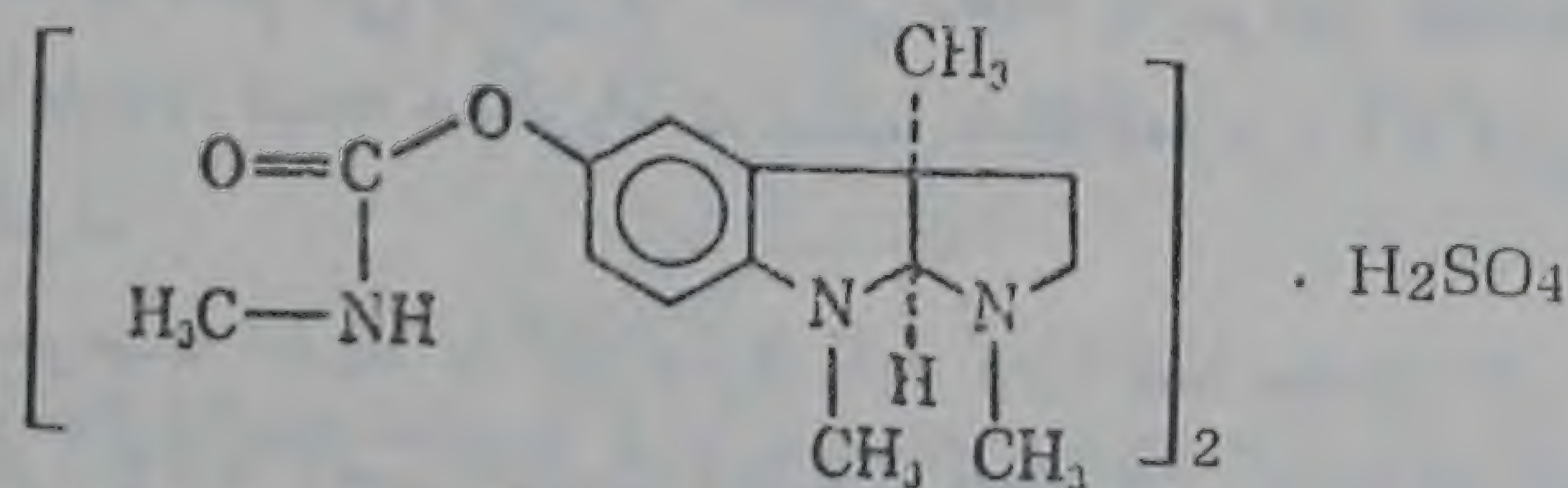
**اشکال دارویی ژنریک:** فنی توئین: سوسپانسیون ۱۲۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، کپسول ۱۰۰ میلی گرم. فنی توئین سدیم: پودر تزریقی ۲۵۰ میلی گرم در هر ویال.

**نامهای تجاری:** فنی توئین: **Garoin , Dilantin , Comital L**

فنی توئین سدیم: **Dilantin**

**Phenytoin Sodium** → **Phenytoin**

**Physostigmine Sulfate**



۸a، ۸، ۳a، ۳، ۲، ۱؛ اذرین سولفات؛  $(\text{C}_{15}\text{H}_{21}\text{N}_3\text{O}_2)_2, \text{H}_2\text{SO}_4$  -  
 هگزا- هیدرو- ۱، ۳a، ۸- تری متیل پیرولو [b-۳، ۲] ایندول- ۵- ایل-  
 N- متیل کاربامات: یکی از داروهای آنتی کلین استراز است که اثر آن مانند  
 نشوستیگمین است.

مورد مصرف اصلی آن به عنوان تنگ کننده مردمک چشم است و اثر آن







پیش از زایمان و یا تزریق يك دوز واحد به نوزاد کمی پس از تولد پیشگیری یا درمان کرد.

تجویز داخل وریدی دارو ممکن است باعث گر گرفتگی صورت، تعریق، اسپاسم برونش و سیانوز، تاکیکاردی و کلاپس عروق محیطی شود. بنابراین تزریق وریدی دارو باید به آهستگی صورت گیرد. در شیرخواران بعد از تجویز فیتونادیون هیپر بیلی روبینمی گزارش شده است.

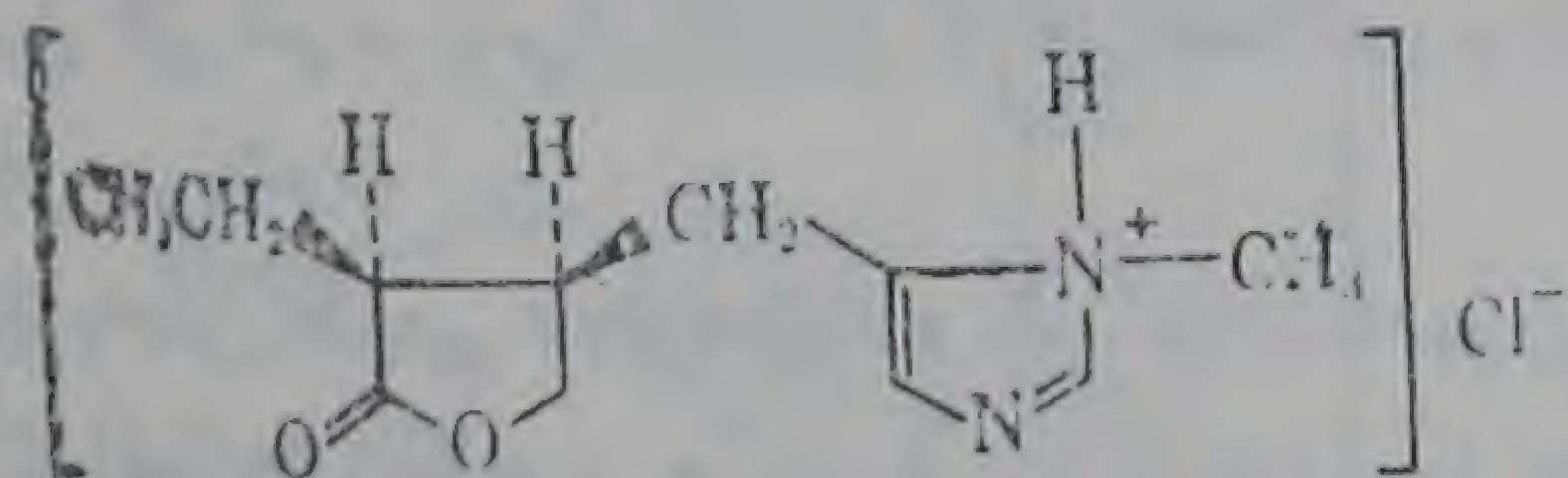
باید توجه داشت که فیتونادیون را بدون توجه به منشاء خونریزی نمی توان تجویز کرد. فیتونادیون در بیماریهای دستگاههای خونساز، پورپورا، ترومبوسیتوپنیک، هموفیلی و غیره اثری ندارد. تجویز مقادیر زیاد آن گاهی سبب هیپر پروترومبینمی و گرایش به ترومبوز می شود.

میزان تجویز آن به عنوان پادزهر داروهای ضد انعقاد خوراکی ۵ تا ۲ میلی گرم از راه خوراکی، ۵ تا ۲ میلی گرم از راه عضلانی و یا وریدی است که در صورت لزوم بعد از چند ساعت تکرار می شود. برای پیشگیری از بیماریهای خونریزی دهنده نوزادان يك دوز واحد ۵/۵ تا ۱ میلی گرمی داخل عضلانی تجویز می شود. برای درمان آن ۱ میلی گرم از راه تزریق زیر پوستی یا داخل عضلانی مصرف می شود اگر مادر از داروهای ضد انعقادی خوراکی مصرف می کرده است مقدار بیشتری مصرف می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۱۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، قرص ۱۰ میلی گرم.

**نامهای تجارتي:** Konakion

## Pilocarpine



$C_{11}H_{16}N_2O_2$ ؛ ۳- اتیل- ۴- (۱- متیل ایمیدازول- ۵- ایل متیل) تترا هیدرو فوران- ۲- ان: یکی از داروهای تقلد دستگاه سمپاتیك است که اثرهای موسکارینی مانند استیل کولین دارد. يك آمین سه گانه است و بنابراین بهتر از ترکیبات آمونیم کواترنر از غشاء عبور می کند.

به شکل محلولهای ۱ تا ۵ درصد برای تنگ کردن مردمك چشم و کاهش فشار داخل چشمی در گلوکوم و برای جدا کردن شبکیه به کار می رود. همچنین برای



از بین بردن اثر داروهای میدریاتیک (گشاد کننده مردمک چشم) با اثر کوتاه از آن استفاده می شود. به عنوان تنگ کننده مردمک چشم قدرت اثر آن نصف فیزیوستیگمین و طول اثر آن نیز کوتاه تر از داروی اخیر است ولی اثر تحریکی آن نیز کمتر است. ۱۵ دقیقه پس از مصرف اثر آن ظاهر می شود و به مدت ۶ ساعت نیز باقی می ماند. از راه خوراکی نیز برای از بین بردن عوارض جانبی داروهای مسدود کننده کانگلیونها به کار می رود.

بشکل هاییدروکلراید و نیترات مصرف می شود. اما از آنجائی که نیترات پیلوکارپین کمتر آبگیر (جاذب الرطوبه) است نگهداری آن آسانتر از هاییدروکلراید است.

پیلوکارپین بهتر از هر داروی تنگ کننده مردمک چشم (میوتیک) تحمل می شود. تحریک کننده و آلرژی زا نیست و واکنشهای سیستمیک پس از مصرف موضعی نسبت به آن کم است.

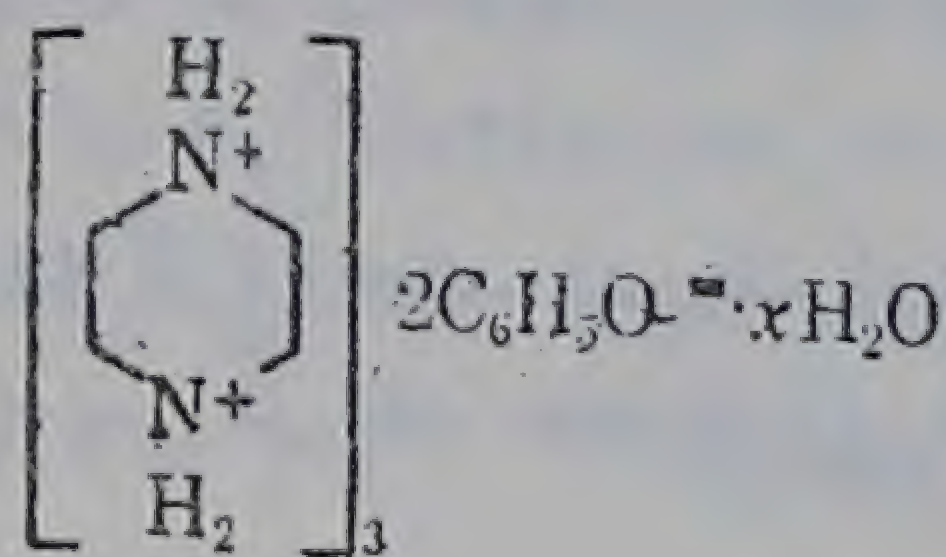
عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند نئوستیگمین است.

→ Neostigmine Bromide

اشکال داروئی ژفریک : محلول چشمی ۲،۱ و ۴ درصد.

نامهای تجارتي : Isoptocarpine ، Chibriopilocarpine  
Pilocarpine ، Miotine

## Piperazine Citrate



تریپیرازین دی سیترات آبدار:  $(\text{C}_4\text{H}_{10}\text{N}_2)_3, 2\text{C}_6\text{H}_8\text{O}_7, x\text{H}_2\text{O}$ ؛ تریپیرازین دی سیترات آبدار: پیرازین یکی از داروهای ضد انگل است که بر روی کرمهای گرد (آسکاریس) و کرمک مؤثر است ولی بر روی کرمهای قلابدار، کرمهای پهن (تنیا) و یا تریشوریس تریشوریا تأثیر چندانی ندارد. این دارو در کرمهای گرد باعث نارکوز می شود و این اثر در طول ۵ ساعت پیشرفت می کند. سپس کرمها به راحتی توسط حرکات معده و روده از محل خود حرکت داده می شوند و از مدفوع دفع می شوند. پیرازین بر روی تمام مراحل رشد انگل در دستگاه گوارش مؤثر است ولی بر روی لارو آن در بافت هیچ اثری ندارد.



مکانیسم اثر آن بر روی کرمک کاملاً شناخته نشده است.

عوارض جانبی آن معمولاً شدید نیست. تهوع، استفراغ، اسهال، درد در ناحیه شکم، سردرد، بیحسی نسبی و کهیر گاهگاهی گزارش شده است. این عوارض با قطع تجویز دارو از بین می‌رود. سمیت شدید عصبی با علائمی نظیر خواب‌آلودگی، سرگیجه، عدم هماهنگی عضلات، اسپاسم و فقدان رفلکس‌ها نیز گزارش شده است. تشکیل آب مروارید نیز دیده شده است. از درمان طولانی یا مکرر با پی‌پرازین باید خودداری شود. تجویز آن در بیماران مبتلا به نارسائیهای کلیوی یا کبدی، ناراحتیهای تشنجی یا افراد حساس به پی‌پرازین و املاح آن ممنوع است.

برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو در ابتدا باید معده را از طریق آسپیراسیون تخلیه کرده و شستشو داد.

برای درمان عفونتهای انگلی ناشی از کرمهای گرد (آسکاریس) تجویز دارو یکبار همراه با غذای شب معمولاً کافی بنظر می‌رسد.

میزان تجویز در بزرگسالان معادل ۴ گرم پی‌پرازین هیدرات یک‌جا و یا منقسم به ۲ نوبت در دو روز پشت سر هم است. در کودکان معادل ۱۲۰ میلی‌گرم به‌ازای هر کیلو وزن بدن تا حداکثر ۴ گرم تجویز می‌شود. اگر حرکات روده‌ای بیمار به‌طور طبیعی باشد معمولاً به‌ملین نیازی نیست ولی اگر بیمار دچار یبوست باشد یک مسهل نمکی صبح پس از تجویز دارو باید به بیمار داده شود.

میزان تجویز برای درمان کرمک در بزرگسالان و خردسالان روزانه یک دوز واحد ۵۶۵ میلی‌گرم به‌ازای هر کیلو وزن بدن بمدت ۷ روز است. حداکثر میزان مصرف روزانه ۲/۵ گرم است. در موارد ابتلاء شدید به انگل‌ها (آسکاریس یا اکسیور) پس از یک هفته فاصله دوره درمان باید تکرار شود.

اشکال دارویی ژنریک: شربت ۵۰۰ میلی‌گرم در هر ۵ میلی‌لیتر، قرص ۵۰۰ میلی‌گرم.

نامهای تجاری: Vanpar, Piperamine, Anthelmine

## Pipotiazine

$C_{24}H_{33}N_3O_3S_2$ ؛ ۱۰-۳-۴-۲-هیدروکسی اتیل (پیپریدینو) پروپیل - NN - دی‌متیل فنوتیازین-۲-سولفونامید: یکی از مشتقات فنوتیازینی است که معمولاً به‌صورت پالمیتات و یا آندکانوات به‌کار می‌رود.



يك آرامبخش با اثر طولانی است که بیشتر در درمان شیزوفرنی و سایر  
پسیکوزها به کار می رود.

میزان تجویز آن از راه داخل عضلانی ۱۰۰ میلی گرم هر ۴ هفته  
یکبار است.

اشکال دارویی ژنریک : Bulk

نامهای تجارتي: Piportil L<sub>4</sub>

## Platinum Diamino Dichloride (Cisplatin)

$(\text{NH}_3)_2\text{PtCl}_2$  ؛ DDP ؛ سیس پلاتین: یکی از داروهای ضد  
سرطان است که در درمان تومورهای متاستاتیک بیضه و تخمدان به کار می رود.  
همچنین برای درمان استئوسارکوم داروی ارزشمندی است.

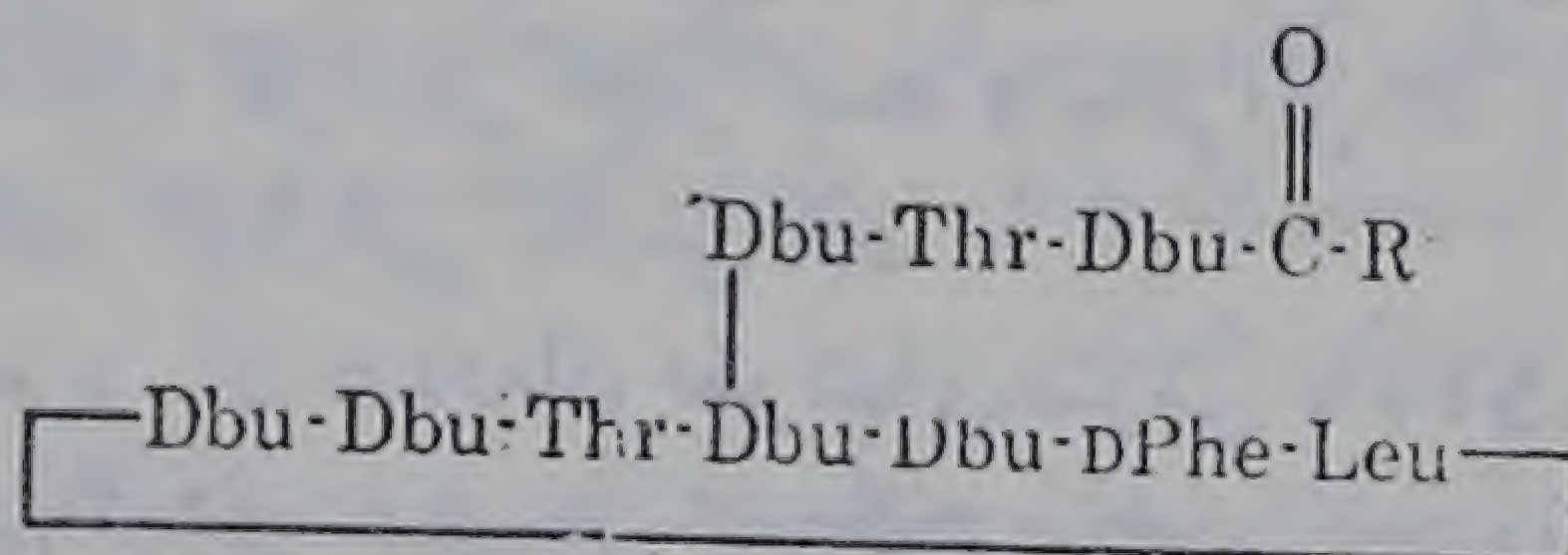
مهمترین عوارض جانبی آن تهوع و استفراغ، کاهش لکوسیتها و  
ترومبوسیتها، آسیب کلیوی، از دست دادن قدرت شنوایی و واکنشهای  
آنافیلاکتیک است .

میزان تجویز آن از راه تزریقی برای تومورهای بیضه ۲۰ میلی گرم  
بازای هر متر مربع سطح بدن در روز به مدت ۵ روز در هر ماه و به مدت سه  
دوره و برای تومورهای تخمدان ۳۰ میلی گرم بازای هر کیلوگرم وزن در  
روز به مدت ۳ روز است که هر ۲ تا سه هفته یکبار تکرار می شود تا  
اینکه تومور از بین برود. بهتر است تزریق دارو در مدت ۱۵ دقیقه  
انجام گیرد .

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰ میلی گرم در هر ویال

نامهای تجارتي: Platinol

## Polymyxin B Sulfate



(Dbu = 2,4-diaminobutyric acid)  
Polymyxin B<sub>1</sub> R = (+)-5-methylheptyl  
Polymyxin B<sub>2</sub> R = 5-methylhexyl

مخلوطی از سولفاتهای پلی پتیدهایی است که از رشد سوشهایبی از



باسیلوس پلی میکسا به دست می آید. آنتی بیوتیکی است که از راه تزریق عضلانی و یا وریدی در درمان عفونتهای عمومی و یا ادراری ناشی از میکروارگانیزمهای حساس به خصوص پسودومونا اثر ژینوزا به کار می رود. به شکل موضعی نیز در درمان عفونتهای چشم و پوست از آن استفاده می شود. بر روی اکثر باسیلهای گرم منفی بجز گونه های پروتئوس مؤثر است. اما با کتریهای گرم مثبت نسبت به آن مقاوم هستند.

پس از تزریق دارو شایع ترین عارضه جانبی آن سمیت عصبی است که شامل گیجی، آتاکسی و اختلالات حسی صورت و انتهای است. فلج قابل برگشت دستگاه تنفسی به خصوص در بیماران مبتلا به نارسایی کلیوی دیده شده است. سمیت کلیوی (بستگی به میزان تجویز دارد و اگر کل میزان مصرف روزانه از ۳ میلی گرم بازای هر کیلو وزن تجاوز کند دیده می شود) در نتیجه دارو گزارش شده است و باعث ایجاد خون شاشی، پروتئین شاشی و نکروز لوله های شده است. تحریک منثر ممکن است بعد از تجویز داخل منثری ۵۰ هزار تا ۱۰۰ هزار واحد دارو به وجود آید. سایر عوارض جانبی آن تب و کهیر است. درد ناشی از تزریق عضلانی دارو می تواند شدید باشد و نمی توان آنرا به وسیله بیحس کننده های موضعی کنترل کرد. بیشتر عوارض سمی دارو قابل برگشت است و معمولاً ۴ روز پس از مصرف آخرین دوز دارو از بین می رود. فلج تنفسی ناشی از آنرا می توان با تنفس مصنوعی و تجویز املاح کلیسم درمان کرد.

هر میلی گرم دارو معادل ۱۰۰۰۰ واحد استاندارد است.

پلی میکسین پس از تزریق داخل عضلانی یا زیر پوستی بسرعت جذب می شود. حداکثر اوج غلظت سرومی ۳۰ دقیقه تا ۲ ساعت پس از تزریق حاصل می شود، نیمه عمر پلاسمائی آن تقریباً ۶ ساعت است اما بسیار متغیر است اگر نیمه عمر بسیار زیادتر باشد، مقدار معمولی آن ممکن است تجمع پیدا کرده و به سمیت منجر شود. پلی میکسین به مایع مغزی نخاعی نمی رسد. جذب آن از دستگاه گوارش ناچیز است و بنابراین از راه خوراکی برای درمان عفونتهای گوارشی بکار می رود.

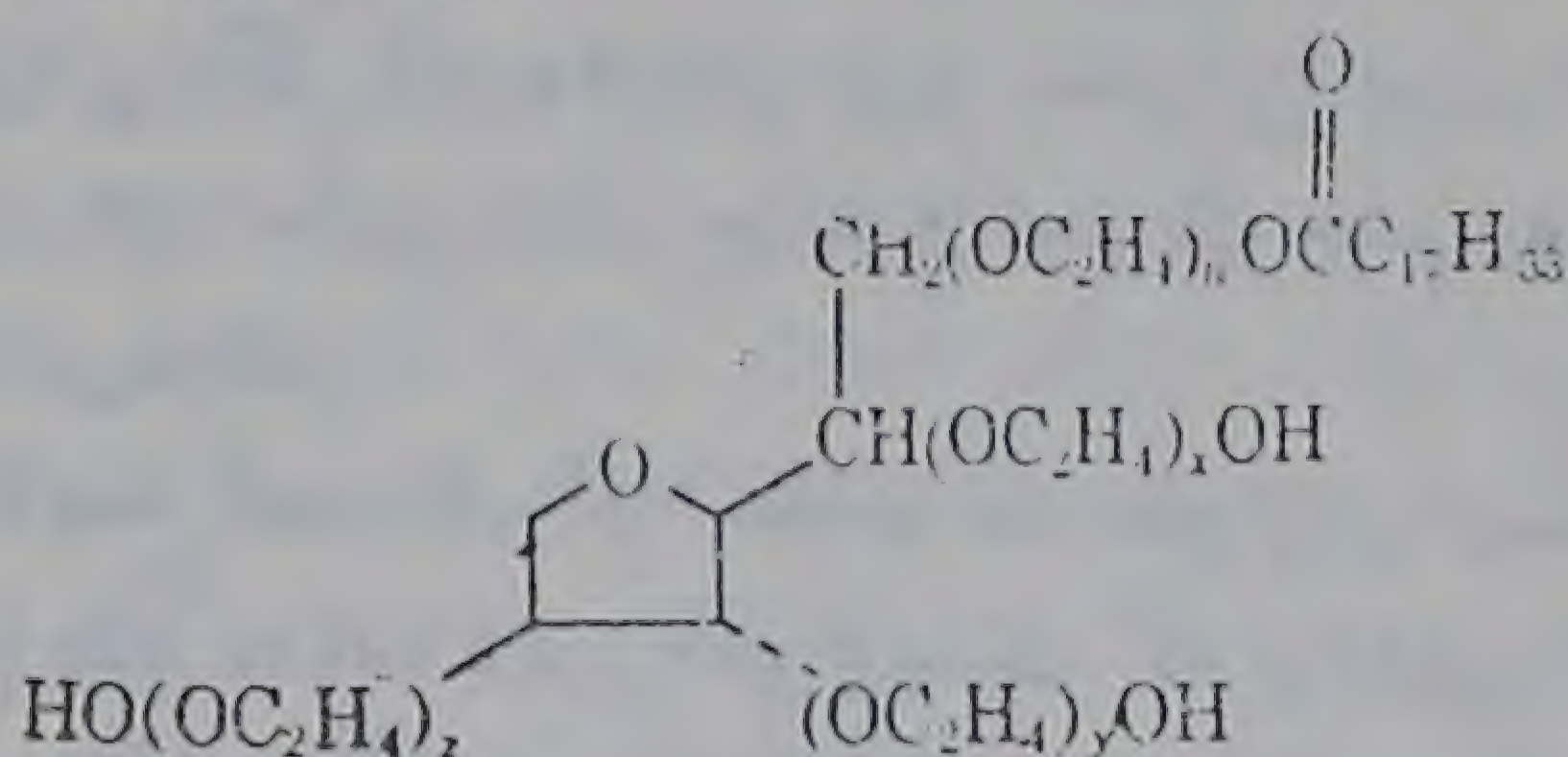
میزان تجویز آن در درمان عفونتهای عمومی ۱۵۰۰۰ تا ۲۵۰۰۰ واحد (۱/۵ تا ۲/۵ میلی گرم) به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز از راه انفوزیون وریدی است. تزریق داخل عضلانی به طور معمول توصیه نمی شود. دوز مقادیر ۲۵ هزار تا ۳۰ هزار واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز شده است. در عفونتهای منثر در بزرگسالان ۵۰ هزار واحد در یک



میلی لیتر کلرورسیدیم تزریقی در روز از راه داخل منتهی و در کدکان ۲۰ هزار واحد در روز به همین صورت تجویز می شود. به این منظور حداکثر تا ۲۰۰ هزار واحد در روز در بزرگسالان و ۸۰ هزار واحد در کدکان نیز تجویز شده است. در عفونتهای چشم تا ۱۰۰ هزار واحد در روز از راه زیر ملتحمه تزریق شده است. بشکل پماد و محلول موضعی و قرص نیز مصرف می شود.

اشکال دارویی ژنریک: گرد برای تزریق ۵۰۰ هزار واحد  
نامهای تجاری: **Aerosporin**

## Polysorbate 80



$C_{64}H_{124}O_{26}$ ؛ پلی اکسی اتیلن (۲۰) سوربیتان مونو اولئات؛ اوله-تیتان ۲۰؛ سوربیتان ۲۰ مونو اولئات؛ کمپلکسی از استرهای اولئیک سوربیتول و مونوودی انیدر آن است که با ۲۰ مول اتیلن اکساید به ازای هر مول سوربیتول و انهیدرهای آن متراکم شده است.

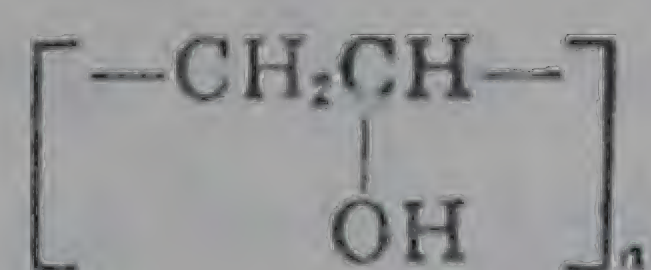
مشتقات سوربیتان خاصیت کشش سطحی دارند و امولسیونهای پایداری را ایجاد می کنند که این امولسیونها کمتر تحت تأثیر غلظتهای زیاد الکترولیتها و یا تغییر pH قرار می گیرند. پلی سورباتها به طور کلی امولسیونهای روغن در آب تشکیل می دهند. پلی سوربات ۸۰ به عنوان ماده حل کننده جهت بسیاری از مواد از جمله روغن ها، ویتامینهای محلول در روغن نظیر ویتامین D و A در فرآورده های حاوی مولتی ویتامین ها و فنوباریتال به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن به عنوان عامل مرطوب کننده در فرمولاسیون سوسپانسیون های خوراکی و تزریقی است.

پلی سورباتها ممکن است جذب پارافین و سایر مواد محلول در چربی را افزایش دهند.

اشکال دارویی ژنریک: **Bulk**



## Polyvinyl Alcohol



$(-\text{CH}_2\text{CHOH}-)_n$ : يك رزين ساختگی با خاصیت امولسیون کننده و سوسپانسیون کننده است که در آن میانگین  $n$  برابر ۵۰۰ تا ۵۰۰۰ است. این ماده از ۸۷ تا ۸۹ درصد هیدرولیز پلی وینیل استات به دست می آید. به میزان زیادی آبدوست است. برای تهیه ژله هایی که به سرعت در هنگام تماس با پوست يك لایه پلاستیکی محلول تشکیل می دهند، بکار می رود. داروهائی که در ترکیب با این ماده تجویز می شوند با پوست تماس نزدیک حاصل می کنند و در نتیجه با انداز لازم به نظر نمی رسد.

مورد مصرف دیگر آن به عنوان اشك مصنوعی است و مانند اشك اثر نرم کننده دارد و برای تسکین چشم خشك و تحريك چشم به همراه نقص در تولید اشك بکار می رود.

تنها مورد منع استعمال آن استفاده در محلولهای چشمی است که باید در جراحی چشم بکار روند، زیرا معلوم نیست که بر روی بافت داخل چشم اثر تحريك کننده نداشته باشند. در چشمهای مصنوعی و عدسی های چسبان نیز مصرف می شود.

میزان تجویز آن ۱ تا ۲ قطره در هر چشم ۳ یا ۴ بار در روز است.

**اشكال دارویی ژنريك: قطره چشمی ۱/۴ درصد**

**نامهای تجارتي: Liquifilm Tears**

## Potassium Chloride

KCl؛ کلرات دو پتاس: یکی از املاح پتاسیم است که مورد مصرف اصلی آن در جلوگیری و یا درمان کمبود پتاسیم است. از آنجایی که یون کلرور نیز دارد در درمان کمبود پتاسیم خون به همراه آلکالوز ناشی از کمبود کلرور خون به کار می رود. پتاسیم کاتیون اصلی مایعات داخل سلولسی واریتروسیته است و غلظت آن در محلهای مذکور به ترتیب در حدود ۱۵۵ و ۹۵ میلی مول (میلی اکی والان) در لیتر است. پلاسما در حدود ۳/۸ تا ۵ میلی مول و یا میلی اکی والان پتاسیم در هر لیتر دارد. کمبود یون پتاسیم ممکن است باعث تهوع، نفخ شکم، فلج انسدادی روده، ضعف شدید ماهیچه ای، بیحسی نسبی، عدم توانائی نگهداری ادرار، کاهش فشار خون، آریتمی قلبی و اغماء شود. کمبود پتاسیم خون در بسیاری شرایط مانند اسیدوز دیابتی، اسهال، استفراغ، درمان



با کورتیکواستروئیدها، مدرهای تیازیدی و بعد از اعمال جراحی ممکن است دیده شود بنا بر این در کلیه این موارد کلرورپتاسیم تجویز می شود. کمبود پتاسیم خون سمیت ترکیبات دیژیتال و سایر گلیکوزیدهای قلبی را افزایش می دهد. بنا بر این از کلرورپتاسیم ممکن است برای درمان مسمومیت با ترکیبات دیژیتال نیز استفاده شود. معلوم شده است که املاح پتاسیم علائم بیماری منیر را تسکین می دهند کلرورپتاسیم در ترکیب محلول تزریقی سالین پتاسیک لاکتاته، محلول رینگر، محلول تزریقی رینگر لاکتاته و محلول تزریقی رینگر وجود دارد.

سمیت نمکهای پتاسیم پس از تجویز از راه خوراکی برای بیماران سالم کم است. زیرا پتاسیم به سرعت از ادرار دفع می شود. تجویز کلرور پتاسیم ممکن است تهوع، استفراغ، اسهال و پیچش شکمی ایجاد کند. تجویز مقادیر زیاد ممکن است باعث افزایش پتاسیم خون به همراه بیحسی نسبی اندام انتهائی، بی حالی، تیرگی شعور، ضعف، فلج، کاهش فشارخون، آریتمی قلبی و ایست قلبی شود. بعد از مصرف قرصهای روکش دار که در روده باز می شوند زخم روده و در بعضی مواقع خونریزی گزارش شده است. برای درمان مسمومیت ناشی از این ترکیب باید غذاهای حاوی پتاسیم از رژیم غذائی بیمار حذف شود. سمیت شدید قلبی (احتیاج به توجه سریع دارد) را می توان با تزریق داخل وریدی ۱۰ تا ۳۰ میلی لیتر گلوکونات کلیمس تزریقی در طول یک تا پنج دقیقه درمان کرد. غلظت پتاسیم خون را می توان به طور موقتی از طریق انفوزیون دکستروز (۳۰۰ تا ۵۰۰ میلی-لیتر از محلول ۱۰ تا ۲۵ درصد در هر ساعت به همراه ۱۰ واحد انسولین تزریقی به ازای هر ۲۰ گرم دکستروز) کاهش داد. افزایش خفیف پتاسیم خون را می توان با تجویز سدیم پلی استیرن سولفونات درمان کرد. این دارو از راه خوراکی و یا به صورت تنقیه به کار می رود. اگر افزایش شدید باشد ممکن است به همودیالیز و یا دیالیز صفاقی نیاز باشد.

میزان تجویز دارو باید براساس نیاز هر بیمار به طور جداگانه تعیین شود ولی از راه خوراکی معمولاً برای جبران هیپوکالمی ۲۰ میلی-اکی والان در روز و برای درمان تخلیه پتاسیم ۴۰ تا ۱۰۰ میلی اکی والان در روز در ۳ یا ۴ دوز منقسم تجویز می شود. محلول خوراکی را باید بنحوی رقیق کرد که در هر ۹۰ میلی لیتر آب یا آب میوه ۲۰ میلی اکی والان پتاسیم وجود داشته باشد. بشکل انفوزیون داخل وریدی برای بزرگسالان اگر غلظت پتاسیم پلاسما بالاتر از ۲/۵ میلی اکی والان در لیتر است. به میزانی کمتر



از ۱۰ میلی اکی والان (۷۵۰ میلی گرم) در هر ساعت تزریق می شود و نباید مجموعاً از ۲۰۰۰ میلی اکی والان در روز تجاوز کند. اگر غلظت پتاسیم پلاسما کمتر از ۲/۵ میلی اکی والان در لیتر است و وضعیت بالینی بیمار وخیم است، ۴۰ میلی اکی والان (۳ گرم) در ساعت می توان تجویز کرد. در این حالت مجموع میزان مصرفی به ۴۰۰۰ میلی اکی والان در روز است.

میزان تجویز برای کودکان بر اساس میزان مصرف بزرگسالان و بر حسب وزن کودک تنظیم می شود.

**اشکال داروئی ژنریک:** قرص ۵/۰ گرم، محلول تزریقی ۲۰ میلی- اکی والان در هر آمپول، آمپول ۴۰ میلی اکی والان در لیتر  
**نامهای تجارتي:**

**Oralit ، Ringer ، Lactateol Ringer ، Kalium Durules**

## Potassium Iodide

KI ؛ یدور پتاسیم يك ادرار آور و خلط آور است که باعث افزایش ترشح غدد مخاطی برونش ها می شود. ترشحات غدد بینی و حنجره را نیز افزایش می دهد. موارد مصرف دیگر آن پیشگیری و درمان گواتر ساده است که در مناطقی که ید غذای آنها کم است دیده می شود. یدور پتاسیم و یا محلول آبی ید از راه خوراکی به مدت ۱۰ تا ۱۴ روز قبل از عمل جراحی بر روی غده تیروئید تجویز می شود. این درمان نباید بیشتر از ۳ هفته پس از عمل ادامه یابد. یدور پتاسیم معمولاً به شکل مخلوط و یا محلولهای رقیق تجویز می شود زیرا محلولهای غلیظ آن بر روی مخاط اثر تحریکی دارند. تجویز آن برای کودکان ممنوع است. محلول یدور پتاسیم (۱ گرم در میلی لیتر) داروی انتخابی برای اسپوروتریکوز لنفاتیک پوستی در بیمارانی است که می توانند دارو را تحمل کنند و سابقه یدسم ندارند. عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند ید است. پس از مصرف ید و یدورها معمولاً عوارض جانبی ملایمی پیش می آید. سندروم آن یدسم خوانده می شود. علائم آن عبارت از سیلان بزاق، زکام، تورم غدد بزاقی و بشورات جلدی است. این علائم با قطع مصرف دارو از بین می روند عوارض شدید بسیار نادر است.

میزان تجویز آن به عنوان خلط آور ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم هر ۴ تا ۶ ساعت يك بار و درمان پیش از عمل جراحی تیروئید کسپیکوز ۱۵۰ میلی گرم منقسم به چندین نوبت در روز است. بعنوان ضد قارچ ۶۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز



مصرف می شود که بتدریج اگر تحمل شود تا ۱۲ گرم در روز افزایش می یابد.

→ Iodine

اشکال دارویی ژنریک : Bulk

## Povidone

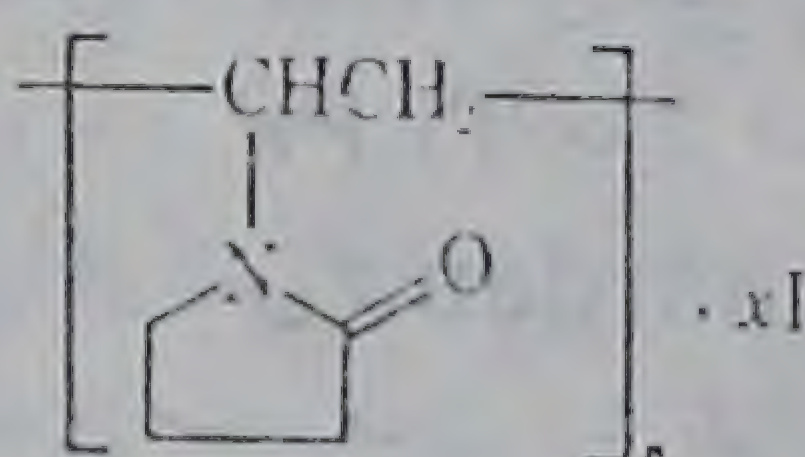
$(C_6H_9NO)_n$ ؛ پلی وینیل پیرولیدون؛ PVP، مخلوطی از پلیمرهای خطی ۱- وینیل- پیرولید- ۲-ان: به عنوان یک عامل سوسپانسیون کننده و منتشر کننده در داروسازی معمولاً با غلظت ۰/۰۱ تا ۱۰ درصد به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن به عنوان گرانول کننده و چسبندگی دهنده (Binder) در قرصها است. در این مورد معمولاً از غلظت ۵/۵ تا ۵ درصد آن استفاده می شود. به ویژه در فرآورده های جوشان و یاسایر فرآورده هایی که به آب خیلی حساسند به کار می رود. محلولهای آن (۱۰ تا ۲۵ درصد) به عنوان حامل برای داروهای نظیر پنی سیلین، کورتیزون، پروکائین، انسولین- ید (Povidone-Iodine) جهت تأخیر جذب و در نتیجه طولانی کردن اثر آنها به کار می رود. در ترکیب اسپری پوست و محلولهایی که برای روکش نازک قرصها به کار می روند نیز وجود دارد. مورد مصرف دیگر آن به عنوان اشک مصنوعی و برای افزایش تحمل بیمار نسبت به عینک های چسبان (Contact Lenses) است. پس از تجویز داخل وریدی دارو ممکن است افزایش سرعت سدیمانتاسیون و واکنشهای شوک مانند (در کودکان) دیده شود. درموشها اثر سرطان زایی داشته است ولی این اثر در انسان ثابت نشده است.

→ Povidone-Iodine

اشکال دارویی ژنریک : Bulk

نامهای تجاری : Adapt

## Povidone - Iodine



پلی ویدون آیوداین؛ پلی وینیل پیرولیدون آیوداین کمپلکس: کمپلکسی از ید و پویدون است که ۹ تا ۱۲ درصد ید قابل دسترس دارد. یک یدوفور است که در هنگام تماس با پوست و غشاء های مخاطی ید غیر آلی آزاد می سازد.

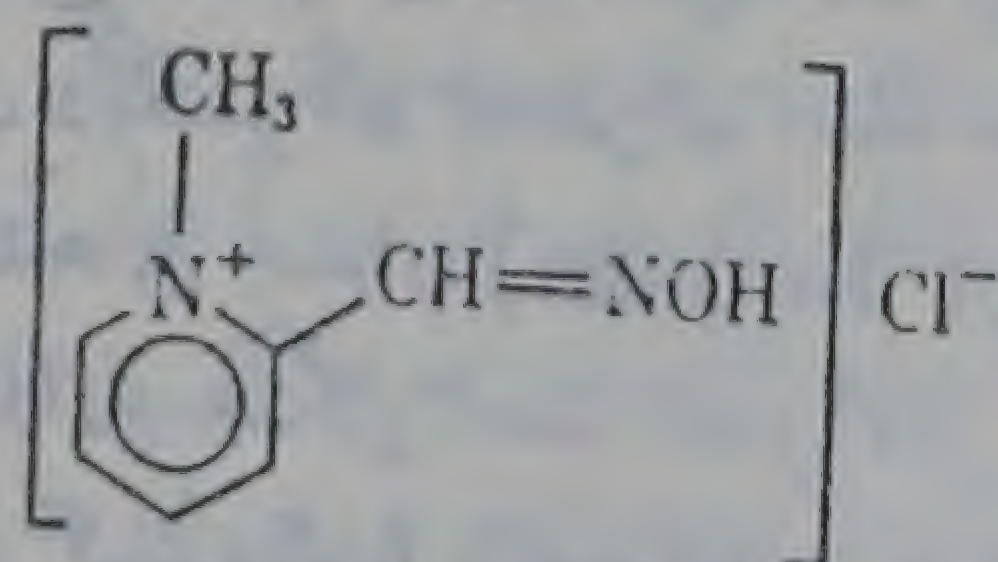


پویدون آیوداید با کتریهای گرم منفی و گرم مثبت، قارچها، ویروسها، پروتوزوآ و مخمرها را می کشد. پویدون مانند یدور در محلول ید و تتورید عمل می کند یعنی افزایش قابلیت انحلال ید و آزادسازی پیوسته ید. میل ترکیبی پویدون با ید بیشتر از یدور است بطوری که غلظت ید آزاد کمتر از یک قسمت در میلیون است.

مورد مصرف آن مشابه ید است و برای پیشگیری و درمان زخمهای آلوده، آماده سازی پوست پیش از عمل جراحی، عفونتهای دهان، عفونتهای قارچی اکزمایی و کاندیدیاز دهان و مهبل به کار می رود. فعالیت ضد عفونی کننده آن توسط مواد قلیایی کاهش می یابد. از محلول ۱۰ درصد پویدون آیوداید که حاوی ۵/۷۵ تا ۱ درصد ید قابل دسترس است استفاده می شود. اشکال دارویی ژنریک : پماد ۱ درصد، محلول موضعی ۱ درصد. ژل مهلبی ۱ درصد.

نامهای تجاری : **Betadine**

## Pralidoxime Chloride



یک داروی کمکی است که به همراه آتروپین برای درمان مسمومیت با داروهای آنتی کلین استراز به کار می رود. این دارو آنزیم کلین استراز را که غیر فعال شده دوباره فعال می کند و در نتیجه به طور غیر مستقیم از تجمع استیل کولین جلوگیری می کند و آتروپین از طرف دیگر به طور مستقیم با اثرهای ناشی از تجمع استیل کولین مخالفت می کند. این دارو همچنین در درمان مسمومیت با بعضی از حشره کشهای ارگانو فسفره و داروهای میوتیک از جمله آمیتون، دیفلوس، مالاتیون، موین فوس، پاراتیون و TEPP مؤثر است ولی بر روی دیمفو کس، دیمتوآت، متیل دیازینون، میپافوکس و Schardan و حشره کشهای کاربامات بی اثر است. اثر آن بر روی مسمومیت با نئوستیگمین و پیرییدوستیگمین خیلی جزئی است. پرالدو کسیم آنتا گونیست تمام ترکیبات آنتی کلین استراز نیست.

تجویز آن ممکن است گیجی، اختلالات بینایی، تهوع، تاکیکاردی،



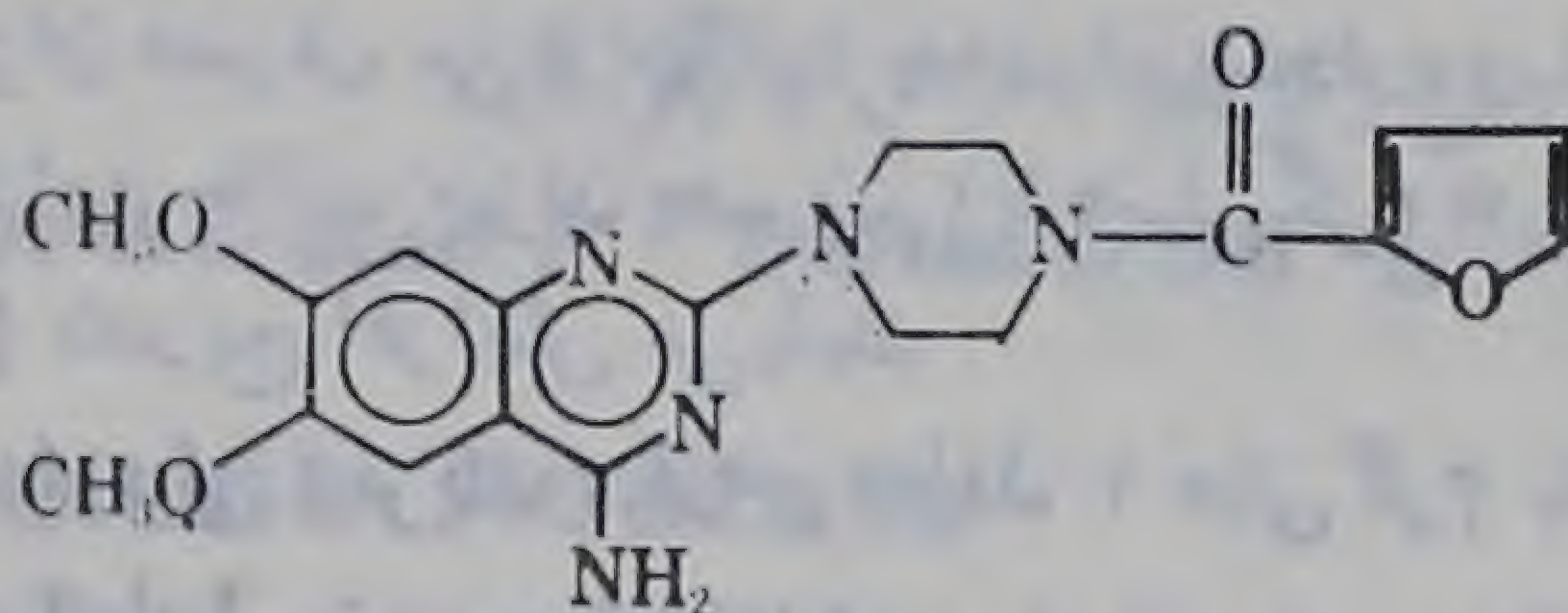
سردرد، افزایش تهویه ریوی و ضعف عضلانی بدنبال داشته باشد. تجویز مقادیر زیاد آن ممکن است باعث وقفه موقتی عصبی - عضلانی شود. تجویز آن در افراد مبتلا به اختلال های کلیوی باید با احتیاط انجام شود. نیمه عمر پرالدوکسیم ۲/۵ ساعت است.

میزان تجویز آن ۱ تا ۲ گرم (یا در حدود ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن) از راه عضلانی و یا تزریق آهسته وریدی محلول ۵ درصد آن در آب تزریقی در طول ۵ تا ۱۰ دقیقه است. سپس بدنبال آن در هر ۵ دقیقه ۲۵۰ میلی گرم تزریق می شود تا اینکه علائم مسمومیت از بین برود. روش دیگر انفوزیون دارو در ۱۰۰ تا ۲۵۰ میلی لیتر کلرور سدیم تزریقی در طول ۱۵ تا ۳۰ دقیقه است. از راه زیرجلدی نیز تجویز می شود. بر حسب نیاز بیمار می توان یکبار و یا دوبار دیگر تجویز این میزان را تکرار کرد. در کودکان ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ۱۰۰ میلی لیتر تجویز می شود. اگر علائم گوارشی شدید نباشد می توان آنرا از راه خوراکی تجویز کرد. در این صورت ۱ تا ۳ گرم ۵ بار در روز تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: گرد تزریقی ۱ گرم در هر ۲۰ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Protapam Chloride

## Prazosin Hydrochloride



$C_{19}H_{21}N_5O_4$  , HCl؛ فورازوسین هایدروکلراید؛ ۱ - (۴ - آمینو - ۶،۷ - دی متوکسی کینازولین - ۲ - ایل) - ۴ - (۲ - فوروئیل) - پیرازین هایدروکلراید؛ یکی از داروهای پائین آورنده فشارخون است که از طریق اثر مستقیم بر روی ماهیچه های صاف عروق و بلوک گیرنده های آلفا ۱ در نورژیک باعث انقباض عروق محیطی می شود. این دارو فشارخون در حالت ایستاده و درازکش را کاهش می دهد. اثر آن بعد از ۱ تا ۲ هفته ظاهر می شود. برای درمان درجات مختلف افزایش فشارخون به کار می رود. به تنهایی معمولا برای درمان فشارخون اساسی ملایم تا متوسط به کار می رود. اما همراه با داروهای دیگر برای درمان فشارخون شدید مصرف می شود.



در بیشتر از ۱ درصد بیماران پس از مصرف اولین مقدار دارو کلاپس ناگهانی ممکن است دیده شود.

مهمترین عارضه جانبی آن تپش قلب است (۱۵٪) عوارض جانبی شایع آن شامل احتقان بینی، خشکی دهان، افسردگی، اسهال، گیجی، سردرد، کاهش وضعیتی فشارخون، خواب آلودگی، تهوع، عصبانیت، خیز و درد در قفسه سینه است. یبوست، تنگی نفس، تکرر ادرار، بثورات جلدی، خارش، تعریق زیاد، سنکوپ، تاکیکاردی و استفراغ نیز ممکن است دیده شود.

تاکیکاردی پاروکسیسمال و رویاهای واضح با مصرف پرازوسین گزارش شده است.

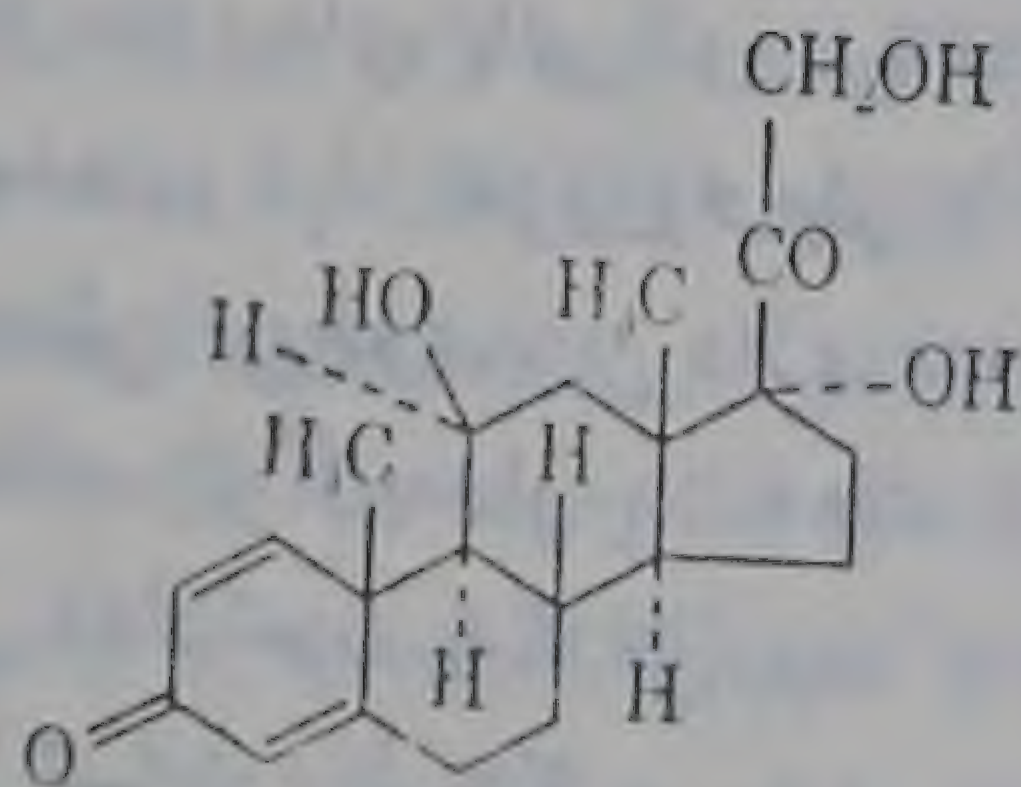
پرازوسین کاملاً از راه خوراکی جذب می شود و زمان جذب آن نیز ۳ ساعت است. تقریباً ۹۷ درصد آن با پروتئینهای پلاسما پیوند می یابد. پرازوسین بطور عمده در کبد متابولیزه می شود.

اگر بیمار با این دارو مسموم شود معده باید تخلیه و شستشو شود. کاهش شدید فشار خون ممکن است با قراردادن بیمار در وضعیت طاق باز و قراردادن پاها به طرف بالا جواب مناسب دهد. اگر مسمومیت شدید باشد می توان یک داروی بالا برنده فشار خون نظیر متارامینول را با احتیاط تجویز کرد. میزان معمول تجویز در ابتدا ۱ میلی گرم ۳ بار در روز است که بتدریج روزی ۱ میلی گرم بآن افزوده می شود تا به حداکثر ۲۰ میلی گرم در روز برسد. برای کاهش میزان مصرف می توان آنرا به همراه یک داروی ادرار آور تیازیدی تجویز کرد. در این حالت میزان مصرف ۱ یا ۲ میلی گرم ۳ بار در روز است که در صورت لزوم بتدریج افزایش می یابد.

**اشکال دارویی ژنریک : قرص معادل ۱ میلی گرم باز.**

**نامهای تجاری : Minipress**

## Prednisolone



$C_{21}H_{28}O_5$ ؛ دلتا هیدرو کورتیزون؛ ۱، ۲-دهیدرو هیدرو کورتیزون؛



متاکورتاندرالون؛ ۱۱ بتا، ۱۷ آلفا، ۲۱ - تری - هیدروکسی پرگنا - ۴،۱ - دین - ۲۵،۳ دیون: یک گلوکوکورتیکوئید صناعی است که اثر آن مانند سایر داروهای این گروه است. اثر ضدالتهابی ۵ میلی گرم این دارو معادل ۲۵ میلی گرم کورتیزون استات است. با دوزهای معادل اثر آن بر روی احتباس سدیم و مایعات کمتر از کورتیزون است و به همین دلیل تجویز آن در درمان بیماریهایی مانند آسم، پسوریازیس آرتریت روماتوئید، کاهش ترومبوسیتها و کولیت به کورتیزون ترجیح داده می شود ولی در درمان نارسایی آدرنال به کار نمی رود. در درمان سندروم نفروتیک و بعضی از اشکال هپاتیت نیز مؤثر است. بعنوان یک داروی مهارکننده سیستم ایمنی (Immunosuppressive Agent) معمولاً به همراه آزااتیوپرین در خلال جراحی پیوند اعضاء از جمله کلیه، کبد و قلب نیز از آن استفاده می شود. نیمه عمر آن در پلاسما تقریباً ۳ ساعت است. عوارض جانبی آن مانند سایر گلوکوکورتیکوئیدها است. میزان تجویز آن از راه خوراکی بستگی به نیاز بیمار و نوع بیماری دارد. در هنگام درمان درازمدت میزان تجویز روزانه نباید از ۷ میلی گرم بیشتر شود. به طور کلی میزان تجویز آن ۵ تا ۲۵۰ میلی گرم منقسم به چندین نوبت در روز است. میزان تجویز برای کودکان ۱۴۰ میکروگرم تا ۲ میلی گرم بازای هر کیلو وزن بدن است. بشکل موضعی نیز مصرف می شود.

→ Betamethasone

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Leptinol ، Di-Adreson F ، Deltacortril**

## Prednisolone Acetate

$C_{23}H_{30}O_6$ ؛ پردنیزولون ۲۱ - استات: اثر آن مانند پردنیزولون است و در بدن به آن تبدیل میشود. نمک استات کمتر تحریک کننده است و بنابراین برای تزریق موضعی یا عضلانی مصرف میشود. از راه تزریق داخل مفصلی در مفاصل مبتلا به آرتریت روماتوئید، استئوآرتریت و سایر حالات التهابی به کار می رود.

میزان تجویز آن از این راه ۵ تا ۵۰ میلی گرم هر ۱ تا ۴ هفته است. میزان مصرف آن از راه تزریق عضلانی روزی ۲۰ تا ۶۰ میلی گرم در ۴ دوز منقسم است تا پاسخ مناسب حاصل شود. سپس بتدریج کاهش می یابد تا به مقدار نگهدارنده که معمولاً بین ۵ تا ۲۰ میلی گرم است برسد. به شکل خوراکی و موضعی نیز به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن به صورت قطره چشمی برای درمان



بیماریهای التهابی چشم است که معمولاً از محلول ۱ درصد آن استفاده می‌شود. میزان تجویز قطره چشمی در ابتدای درمان ۱ تا ۲ قطره در هر ساعت در طی روز و هر ۲ ساعت در شب است که در داخل کیسه ملتحمه چکانده می‌شود بعد از مشاهده پاسخ مناسب دوز دارو به ۱ قطره هر ۴ ساعت و سپس ۱ قطره روزی ۳ تا ۴ بار کاهش می‌یابد.

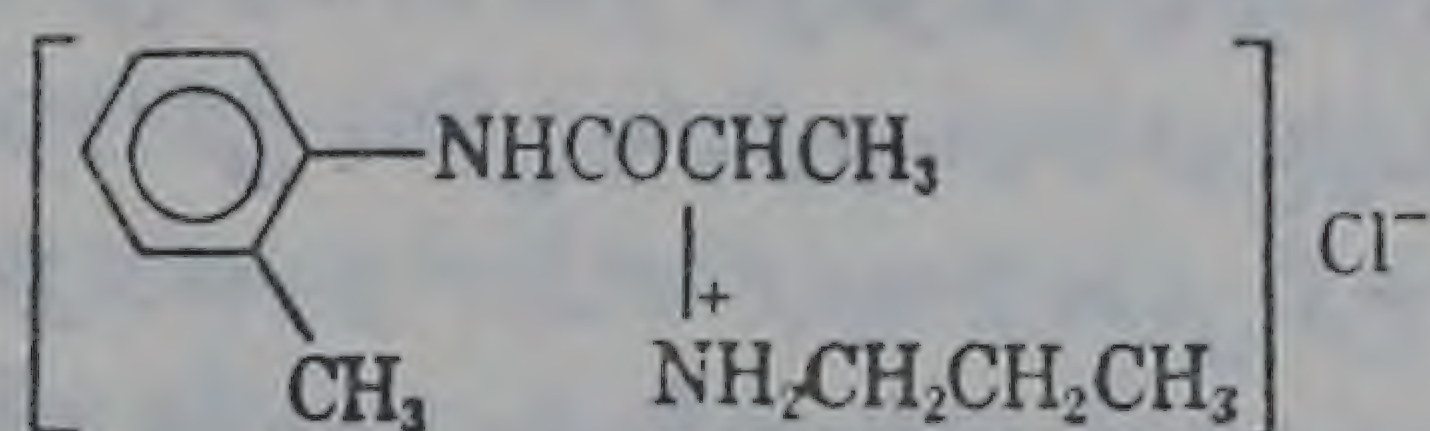
→ Prednisolone

اشکال دارویی ژنریک: سوسپانسیون ۱ درصد چشمی

نامهای تجاری: قطره: Econopred Plus

آمپول تزریقی: Deltacortril

## Prilocaine Hydrochloride



$\text{C}_{13}\text{H}_{20}\text{N}_2\text{O}$  , HCl؛ پروپیتوکائین هایدروکلراید؛ آلفا - پروپیل آمینو پروپیو- ارتو- تولوئیدید هایدروکلراید: یکی از داروهای بیحس کننده موضعی از گروه آمیدهاست که برای بیحسی از راه انفیلتراسیون، انسداد عصبی، اپی دورال، بیحسی ناحیه‌ای داخل وریدی و جهت بیحسی موضعی از طریق انسداد عصبی و یا انفیلتراسیون در دندانپزشکی به کار می‌رود. زمان شروع اثر و قدرت اثر آن مانند لیدوکائین است ولی گزارش شده که سمیت این دارو از لیدوکائین ۴۰ درصد کمتر است. اثر گشادکنندگی عروق آن کم است و بنابراین می‌توان آنرا بدون آدرنالین تجویز کرد. بدون آدرنالین طول اثر آن بیشتر از لیدوکائین است. آغاز اثر آن پس از انفیلتراسیون ۱ تا ۲ دقیقه و طول اثر آن ۶۰ دقیقه یا بیشتر است. پس از تزریق اکسترادورال بیحسی در مدت ۷ تا ۸ دقیقه ظاهر شده و ۲/۵ تا ۴ ساعت طول می‌کشد.

تقریباً ۵۵ درصد پریلوکائین هایدروکلراید به پروتئین‌های پلاسما می‌چسبد. این بیحس کننده موضعی بویژه برای بیمارانی که نمیتوانند ترکیبات وازوپرسور را تحمل کنند تجویز میشود مانند: بیماران مبتلا به فشار خون، دیابت، تیروتوکسیکوز یا سایر ناراحتیهای قلبی عروقی. این دارو مانند سایر بیحس کننده‌های موضعی توسط استراژهای پلاسما متابولیزه نمیشود بلکه



توسط کبد و کلیه متابولیزه شده و از طریق کلیه‌ها دفع می‌شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند سایر داروهای بیحس‌کننده موضعی است. مت‌هموگلوبینمی و سیانوز ممکن است در نتیجه تجویز این دارو دیده شود. این اثر به علت متابولیت آن یعنی ارتوتولوتیدین است و ممکن است با تجویز داخل وریدی محلول ۱ درصد متیلن بلو به میزان ۱ تا ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در مدت ۵ دقیقه درمان شود.

مانند سایر بیحس‌کننده‌های موضعی این دارو را نباید در بیماران مبتلا به ناراحتیهای قلبی عروقی شدید، شوک و بلوک قلبی بکار برد.

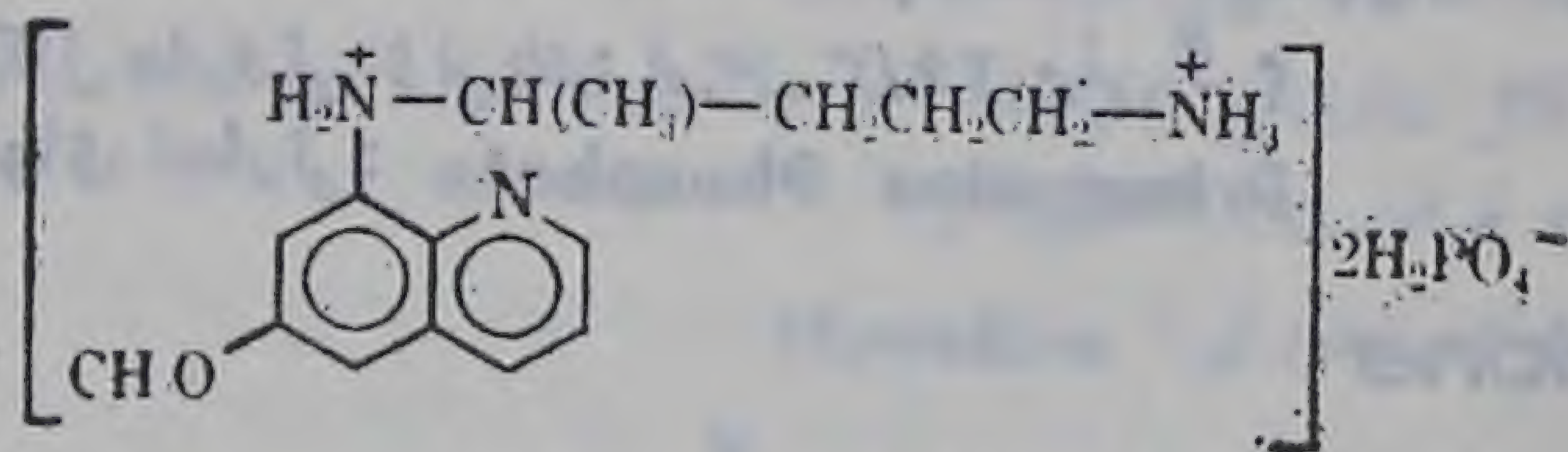
حداکثر میزان تجویز آن ۴۰۰ میلی گرم و یا ۶۰۰ میلی گرم به همراه آدرنالین است. محلول ۴ درصد آن برای بیحسی سطحی غشاءهای مخاطی در برونکوسکوپ و جراحی‌های کوچک دهان، بینی و گلوبه‌کار می‌رود. محلول ۰/۵ یا ۱ درصد آن با آدرنالین ۱ در ۲۵۰ هزار یا ۱ در ۲۰۰ هزار برای انفیلتراسیون به کار می‌رود. دردندانپزشکی از محلول ۳ درصد آن با آدرنالین ۱ در ۳۰۰ هزار و یا فلی پرسین ۰/۰۳ واحد در هر میلی لیتر استفاده می‌شود. برای وقفه عصبی در هنگام درد ۳ تا ۵ میلی لیتر از محلول ۱ یا ۲ درصد آن بکار می‌رود. برای انفیلتراسیون ۲۰ تا ۳۰ میلی لیتر از محلول ۱ یا ۲ درصد مصرف می‌شود.

→ Bupivacaine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب  
F Prilocaine وجود دارد.

نامهای تجاری: Citanest Hydrochloride

## Primaquine Phosphate



۶- متوکسی کینولین دی (دی‌هیدروژن فسفات): یکی از داروهای ضد مالاریا است که در مراحل آغازین و ایتروسیستی اولیه پلاسمودیم فالسی پاروم، ویواکس، مالاریه و اوال و اشکال آغازین و ایتروسیستی ثانویه تمام انگلهای مالاریا



به استثنای پلاسمودیم فالسی پاروم مؤثر است. همچنین گامتوسینهای تمام گونه‌ها را از بین می‌برد ولی بر روی سایر مراحل اریتروسیته اثر کمی دارد. بنابراین برای درمان حمله‌های مالاریا نباید به تنهایی از آن استفاده شود. از این دارو به همراه یک داروی شیزونتوسید برای درمان قطعی عفونت‌های ناشی از پلاسمودیم ویواکس در بیمارانی که از نواحی مالاریایی بازمی‌گردند استفاده می‌شود.

علائم ناشی از مصرف بیش از اندازه دارو شامل تهوع، درد ناحیه شکمی و سایر اختلال‌های گوارشی است. عوارضی که کمتر شیوع دارد شامل استفراغ و یرقان است. مت‌همو گلوبینمی، تضعیف مغز استخوان و کم‌خونی همولیتیک نیز گزارش شده است. در افراد مبتلا به کمبود گلوکز - ۶ - فسفات دهیدروژناز معمولاً عوارض سمی دیده می‌شود. تیره شدن ناگهانی ادرار، لکوسیتوز یا واکنش‌های شدید پوستی نشانه همولیز است و بیدرنک باید مصرف دارو را قطع کرد.

درمان مسمومیت ناشی از این دارو مانند کلروکین فسفات است. برای درمان قطعی پلاسمودیم ویواکس یک دوره درمان بایک داروی شیزونتوسید نظیر کلروکین تجویز می‌شود و از پریماکین فسفات به مدت ۱۴ روز به میزان ۱۵ میلی گرم (به صورت باز) به همراه کلروکین و یا بعد از آن استفاده می‌شود. برای پیشگیری از مالاریا به میزان ۴۵ تا ۶۰ میلی گرم (به صورت باز) یکبار در هفته به همراه یک داروی شیزونتوسید تجویز می‌شود.

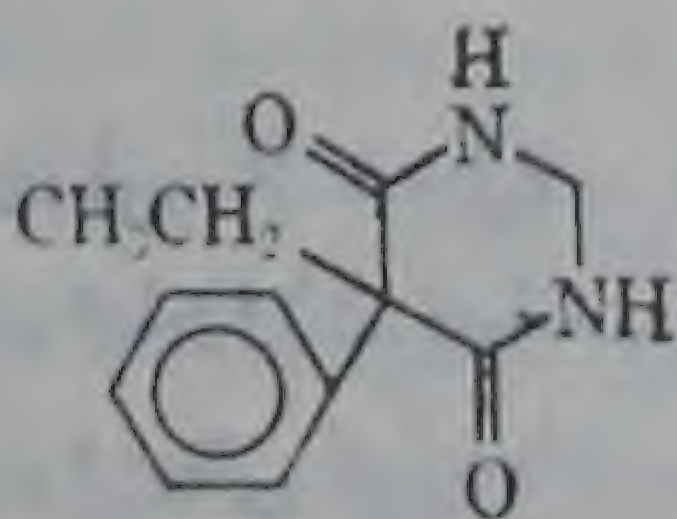
میزان تجویز برای کودکان ۵/۳ میلی گرم بازای هر کیلو وزن روزی یکبار به مدت ۲ هفته است. هر ۲۶/۳ میلی گرم فسفات پریماکین معادل ۱۵ میلی گرم باز پریماکین است.

→ Chloroquine Phosphate

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۶/۳ میلی گرم

نامهای تجاری: Primaquine Phosphate

Primidone



$C_{12}H_{14}N_2O_2$ ; ۵ - اتیل هگزاهیدرو - ۵ - فنیل پیریمیدین ۴، ۶ -



دی ان: يك داروی ضد تشنج است که از نظر ساختمان شیمیایی شبیه به فنوباربیتال است و برای درمان صرع گراندمال و پسیکوموتور به کار می رود. این دارو ممکن است به همراه سایر داروهای ضد تشنج نظیر فنوباربیتال و فنی توئین تجویز شود.

عوارض جانبی دارو شامل خواب آلودگی، آتاکسی، تهوع، استفراغ، سرگیجه، تحریک پذیری، سردرد، اختلالات بینایی، خستگی و ضعف عمومی و گاهی گاهی بثورات پوستی است. این عوارض معمولاً ملایم و زودگذر است با ادامه درمان از بین می رود. عوارض جانبی نادر آن شامل تغییرات شخصیت، خیز، تشنجی، پرادراری و اختلال در اعمال جنسی است. عوارض جانبی شدید نادر است و کم خونی مگالوبلاستیک گزارش شده است که معمولاً به درمان با اسید فولیک پاسخ می دهد. به ندرت کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها نیز گزارش شده است.

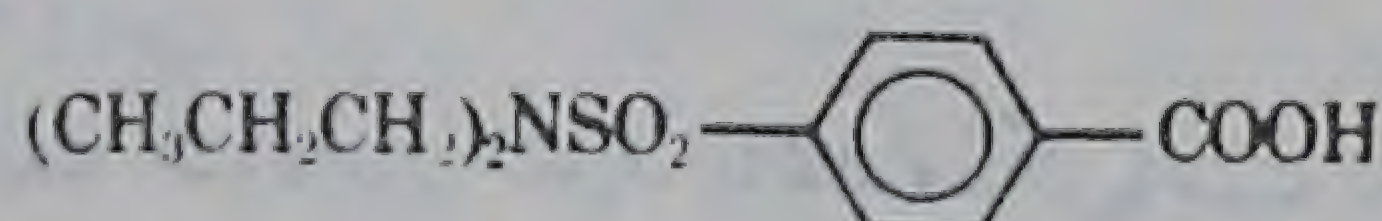
در هنگام درمان با این دارو اگر گیجی ناشی از آن مسئله ایجاد کرده باشد باید میزان تجویز روزانه را کاهش داد. آنمی مگالوبلاستیک را می توان با تجویز ۱۵ میلی گرم اسید فولیک در روز درمان کرد. بدون اینکه نیازی به قطع تجویز دارو باشد. در مسمومیت شدید با این دارو باید معده را تخلیه کرد و شستشوداد. میزان تجویز روزانه در ابتدا برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۹ سال ۲۵۰ میلی گرم از راه خوراکی منقسم به ۲ نوبت (صبح و شب) در روز است که هر ۳ تا ۷ روز یکبار ۲۵۰ میلی گرم به میزان تجویز روزانه اضافه می شود تا مجموع میزان مصرف روزانه به ۱ تا ۲ گرم در روز برسد. در کودکان کوچکتر از ۹ سال بر حسب سن تا حداکثر نصف میزان تجویز بزرگسالان بر اساس همان برنامه تجویز می شود. در کودکان تا سن ۲ سالگی میزان نگهدارنده دارو ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم در روز و در کودکان ۲ تا ۵ ساله ۵۰۰ تا ۷۵۰ میلی گرم در روز است.

**اشکال دارویی ژنریک:** سوسپانسیون خوراکی ۱۲۵ میلی گرم در هر

۵ میلی لیتر، قرص ۱۲۵ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Mysoline

## Probenecid



$\text{C}_{13}\text{H}_{19}\text{NO}_4\text{S}$ ؛ پارا - (دی پروپیل سولفاموئیل) بنزوئیک اسید:



پرو بنسید يك داروی دفع كننده اسید اوريك است و از طریق مهار جذب مجدد تو بولاری دفع اوراتها را افزایش می دهد كه این اثر منجر به كاهش غلظت اسید اوريك در پلاسما و تخلیه رسوبهای اوراتی در بافتها می شود. برای درمان نقرس و جلوگیری از افزایش اوره خون در خلال درمان با داروهای ادرار آور تیازیدی به كار می رود. اثر ضد دردی ندارد و در درمان نقرس شدید ارزشی ندارد. درمان با پرو بنسید باید بدون وقفه ادامه یابد زیرا تغییر میزان تجویز باعث كاهش دفع اوراتها و افزایش غلظت اسید اوريك در پلاسما می شود. پرو بنسید همچنین دفع تو بولاری پنی سیلینها (پنی سیلین G، O، V یا آمپی سیلین، متی سیلین، اگزاسیلین كلو گزاسیلین، نفاسیلین) را كاهش می دهد و ممكن است باعث افزایش غلظت پلاسمایی آن تا ۴ برابر میزان معمول شود. بنا بر این همراه پنی سیلینها در مواردی كه به غلظت بالای پنی سیلین نیاز باشد به كار می رود.

پرو بنسید انتقال کلیوی بسیاری از ترکیبات دیگر مانند اسید آمینو سالیسیلیك، اسید آمینو كاپروئيك، اندومتاسین، ترکیبات آلی یده، فنل سولفون-فتالین، اسید پانتوتنیک، سولفامیدها و سولفونیل اورها را نیز كاهش می دهد. بنا بر این لازم است كه هنگام تجویز پرو بنسید تأثیر متقابل آنها را در نظر داشت.

این دارو معمولاً به خوبی تحمل می شود، اگر چه تهوع، استفراغ، سر درد، زخم لثه، گـر گرفتگی، گیجی، تکرر ادرار، كم خونی و بثورات جلدی گاهگاهی گزارش شده است. در موارد نادر واكنش آنافیلاكتيك یا يك واكنش حساسیتی به همراه تب، درماتیت و خارش دیده شده است و گزارشهایی در مورد نكروز كبدي، سندرم نفروتيك و كم خونی آپلاستيك وجود دارد.

پرو بنسید كاملاً و بسرعت از راه خوراكي جذب می شود. غلظت پلاسمائی ۱۰۰ تا ۲۰۰ ميكرو گرم در میلی لیتر برای اثر اوريكوزوريك مناسب لازم است، در حالیکه غلظت پلاسمائی ۴۰ تا ۶۰ ميكرو گرم در هر میلی لیتر حداكثر اثر جلوگیری از دفع پنی سیلین را دارد. پس از خوردن يك گرم از پرو بنسید غلظت پلاسمائی آن پس از ۳۰ دقیقه به ۲۵ ميكرو گرم در هر میلی لیتر و پس از ۲ تا ۴ ساعت به اوج غلظت خود می رسد و بمدت ۸ ساعت بالاتر از ۳۰ ميكرو گرم در هر میلی لیتر می ماند.

اگر مسمومیت با دارو شدید باشد ممكن است تحريك دستگاه عصبی مرکزی به همراه تشنج و مرگ در نتیجه نارسایی تنفس دیده شود. برای درمان



مسمومیت ناشی از دارو باید معده را تخلیه کرد و شستشو داد و يك بار بیهوشی را کوتاه اثر نظیر تیوپنتال سدیم برای کنترل تشنج تجویز کرد. واکنشهای شدید ممکن است با آدرنالین کنترل شود.

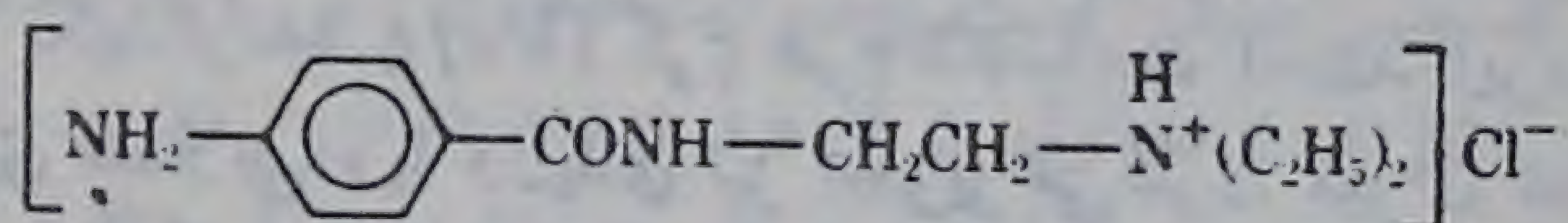
تجویز پروبنسید در افراد حساس و کودکان کمتر از دو سال و کسانی که به دیسکرازی خونی شناخته شده یا سنگهای اسید اوریک میبتلا هستند، ممنوع است. درمان با پروبنسید نباید شروع شود مگر آنکه يك حمله نقرسی حاد فروکش کرده باشد. پس از تجویز پروبنسید ممکن است نقرس شدت یابد در این موارد استفاده از کلشی سین توصیه می شود. پروبنسید را نباید بامتوترکسات تجویز کرد زیرا غلظت خونی داروی اخیر افزایش می یابد. استفاده از سالیسیلات ها نیز ممنوع است زیرا این ترکیبات آنتاگونیست اثر اوریکو-زوریک پروبنسید هستند. توصیه می شود بیمارانی که به يك ضددرد نیاز دارند از استامینوفن استفاده کنند. پروبنسید خاصیت ضددردی ندارد.

میزان تجویز آن برای بیمارانی که فعالیت کلیوی آنها طبیعی است در ابتدا ۲۵۰ میلی گرم ۲ بار در روز است که پس از يك هفته به ۵۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز و سپس در صورت لزوم تا ۲ گرم در روز منقسم به ۲ تا ۴ نوبت افزایش می یابد.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری : Goutobenecid ، Benemid

## Procainamide Hydrochloride

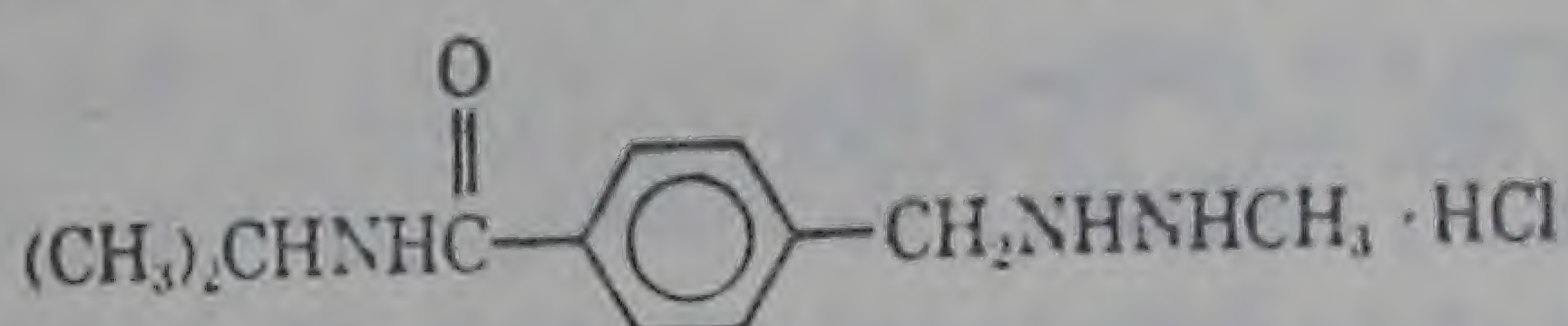


$\text{C}_{13}\text{H}_{21}\text{N}_3\text{O}$  , HCl؛ پارا-آمینو-N-(۲-دی اتیل آمینو اتیل) بنزامید هایدروکلراید: دارویی است که اثر آن مانند پروکائین است ولی طول اثر آن بیشتر و اثرهای مرکزی آن کمتر از داروی اخیر است. اثر تضعیفی بر روی قلب دارد و مانند کینیدین قابلیت تحریک هدایت و انقباض قلب را کاهش می دهد و زمان تحریک ناپذیری دهلیز را افزایش می دهد. در درمان آریتمی بطنی و آریتمی دهلیزی به کار می رود.

شایع ترین عوارض جانبی آن شامل بی اشتهایی، اسهال، تهوع و استفراغ است. تزریق وریدی آن ممکن است باعث کاهش فشارخون و فیبریلاسیون بطنی و یا آسیستول شود که ۲ مورد اخیر به علت تزریق خیلی سریع ظاهر



# Procarbazine Hydrochloride



$\text{N}^+\text{C}_{12}\text{H}_{19}\text{N}_3\text{O}, \text{HCl}$  - ایزوپروپیل - آلفا - (۲ - متیل هیدرازینو) -

پارا - تولو آمید: یکی از داروهای ضد سرطان است که میتوز را مهار می کند. مورد مصرف اصلی آن درمان بیماری هوچکین است که معمولاً به همراه سایر داروهای ضد سرطان و پردنیزون به کار می رود. این دارو همچنین برای درمان سایر لنفوم ها نیز بکار می رود.

بی اشتها یی، تهوع، استفراغ، التهاب مخاط دهان و اسهال ممکن است در نتیجه تجویز دارو دیده شود ولی معمولاً بیمار خیلی زود نسبت به تهوع و استفراغ مقاوم می شود. درد، تب، ضعف، گیجی، عفونت و اختلالات تنفسی نیز دیده شده است. سایر عوارض جانبی آن تمایل به خونریزی، تاکیکاردی، کاهش فشارخون، ادم پاپیل، بثورات جلدی، طاسی سر، اختلالات کبدی، خارش، بیحسی نسبی، اختلالات عصبی محیطی، عصبانیت، کاهش رفلکس ها، نشئگی، تیرگی شعور، لرزش عضلانی، تشنج و اغماء است.

پروکاربازین موتاژنیک است و بطور تجربی در حیوانات ترا توژنیک و سرطان زا است. پروکاربازین داروی خطرناکی است.

از آنجائی که پروکاربازین يك وقفه دهنده منو آمینواکسیداز است، داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای، سمپاتومی متیک ها و غذاهای حاوی تیرامین نباید همراه با آن مصرف شود. چون خواصی شبیه دی سولفیرام دارد به بیماران تحت درمان با آن باید در مورد مصرف الکل هشدار داد.

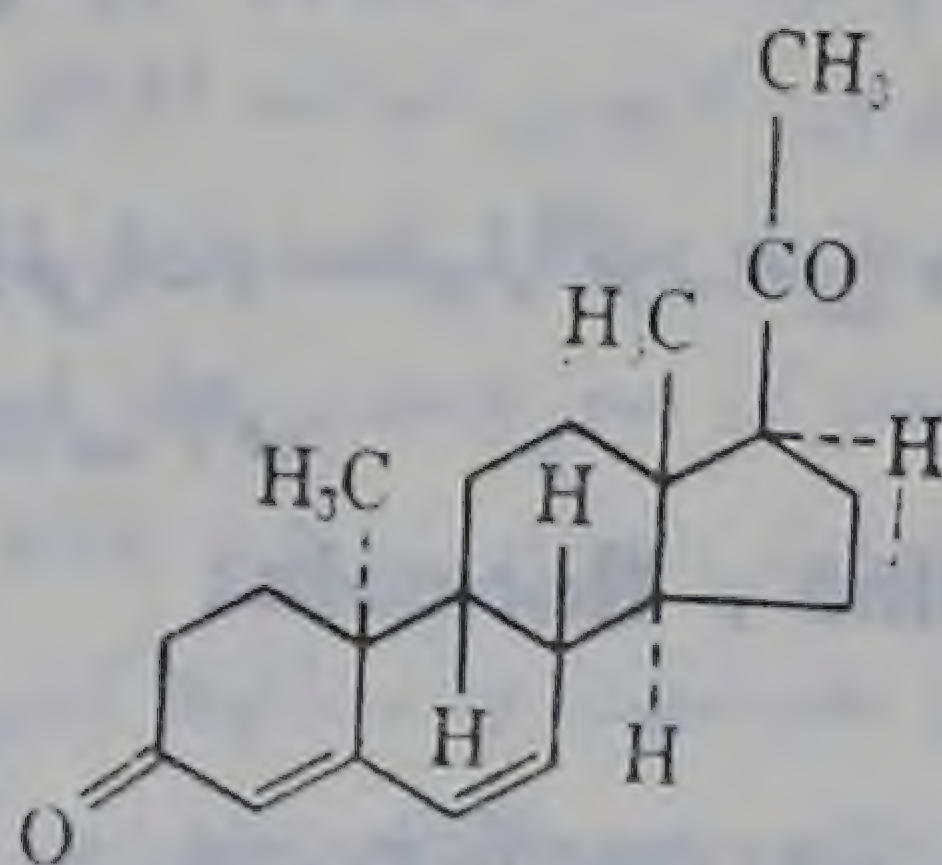
برای کاهش تهوع و استفراغ، میزان اولیه تجویز معادل ۵۰ میلی گرم پروکاربازین در روز است که روزانه ۵۰ میلی گرم به آن اضافه می شود تا به ۲۵۰ تا ۳۰۰ میلی گرم در روز برسد. تجویز این مقدار تا کاهش گلبولهای سفید و پلاکتها به زیر ۴۰۰۰ و ۱۰۰۰ هزار در هر میلی متر مربع ادامه می یابد. میزان نگهدارنده آن ۵۰ تا ۱۵۰ میلی گرم است که تا ظهور علائم تضعیف مغز استخوان تجویز می شود. در کودکان میزان تجویز در ابتدا ۵۰ میلی گرم در روز است که تا ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن در روز افزایش می یابد و سپس براساس میزان گلبولهای سفید و پلاکت تنظیم می شود. در هنگام تجویز این دارو هر ۳ تا ۴ روز یکبار باید شمارش گلبولهای خونی انجام شود و فعالیت کلیه و کبد هفته ای یکبار مورد آزمایش قرار گیرد.



اشكال داروئی ژنريك: كبسول ۵۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: Natulane

## Progesterone



$C_{21}H_{30}O_2$ ؛ هورمون لوئثال؛ لوئتین؛ پرگن دیون؛ پروژستین؛ پرگن-۴-ان-۳-۲۰ دیون: پروژسترون هورمون اصلی جسم زرد و جفت است. اثر آن بر روی آندومتر از طریق تبدیل فاز تکثیری (ناشی از تحریک استروژنی) به فاز ترشحي صورت می گیرد و رحم را برای جایگزینی تخمک بارور شده آماده می سازد. این هورمون همچنین حرکات رحم را متوقف کرده و عامل تغییرات بعدی پستانهاست. پروژسترون اثر کاتابولیک دارد و حرارت بازال بدن را به مقدار جزئی در خلال فاز ترشحي افزایش می دهد. پروژسترون و سایر پروژسترونها در درمان خونریزی فونکسیونل رحمی به کار می روند و همچنین به همراه یک استروژن برای اختلال های قاعدگی و درمان نئوپلاسمهای پستان و آندومتر رحم از آنها استفاده می شود. این داروها همچنین در درمان سقط عاداتی و تهدیدی به کار می رفته اند ولی اثر آنها مورد تردید است. پروژسترون از راه تزریق عضلانی و یا به صورت قرص های زیر زبانی به کار می رود.

نیمه عمر پروژسترون فقط ۵ دقیقه است. بنابراین رسیدن به غلظت خونی مؤثر با هر دوز از مناسبی نیز مشکل است. از راه خوراکی تأثیری ندارد بدین جهت بشکل سوسپانسیون یا محلول روغنی از راه داخل عضلانی مصرف می شود.

پروژسترون ممکن است باعث بروز خصوصیات مردانه در جنین مؤنث شود. آکنه، خیز، افزایش وزن، عوارض گوارشی، بزرگی پستان در مردها، سردرد و افسردگی در نتیجه تجویز دارو دیده شده است. سایر عوارض آن کهیر، خارش فرج، کاندیدیاز، پیچش شکم، تغییر میل جنسی، ترشح مهبل و خونریزی غیر قابل انتظار و تغییر در فعالیت های کبدی است. یرقان بندرت



گزارش شده است. تزریق پروژسترون ممکن است دردناک باشد.

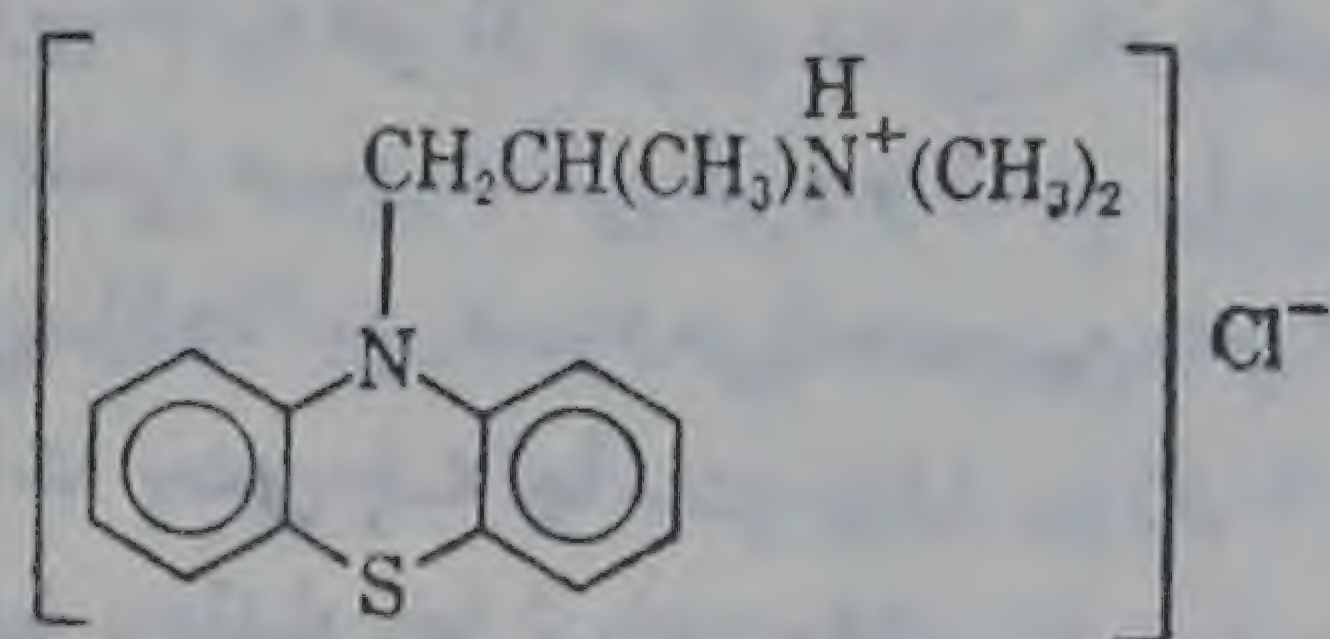
میزان تجویز آن برای درمان خونریزی فونکسیونل رحم روزی ۵ تا ۱۰ میلی گرم به مدت ۵ تا ۱۰ روز پیش از زمان پیش بینی شده قاعدگی است. در آموره ۲۵ میلی گرم ۳ بار در هفته در ۲ هفته آخر سیکل قاعدگی تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۲۵ میلی گرم در هر میلی لیتر، ۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر

**نامهای تجاری:** Prolutone , Progestine , Hormolut

Progestin → Progesterone

## Promethazine Hydrochloride



$C_{17}H_{20}N_2S$  , HCl؛ پروآزامین کلراید؛ ۱۰- (۲- دی متیل آمینو پروپیل) فنوتیازین هایدرو کلراید؛ یکی از مشتقات فنوتیازینی است که اثر آنتی هیستامینی دارد. شروع اثر آن سریع و طول اثر آن زیاد است. معمولاً تجویز دارو یک نوبت در روز کافی است و بعلا این که اثر رخوت آور نیز دارد ترجیح داده می شود که هنگام خواب تجویز شود. این دارو همچنین اثر آنتی- کلیمبرژیک، آنتی سروتونینی و بیحس کننده موضعی دارد. مانند سایر آنتی هیستامینها در درمان تسکینی واکنشهای حساسیتی نظیر تب یونجه به کار می رود. کهیر، کهیر غول آسا، رینیت وازوموتور، خارش فرج و مقعد، درماتیت تماسی، گزش حشرات، سرفه های حساسیتی و بسیاری از واکنشهای حساسیتی دیگر به درمان با این دارو پاسخ می دهند. این دارو به عنوان تسکین دهنده و خواب آور نیز به کار می رود. مصرف دیگر آن از راه تزریقی به عنوان ضد استفراغ و در بیماری مسافرت است. تجویز مقادیر زیاد آن در کنترل بیماری پارکینسون مؤثر بوده است. به صورت موضعی نیز برای درمان واکنشهای حساسیتی به کار می رود.

شایعترین عوارض جانبی آنتی هیستامینها رخوت، عدم توانایی تمرکز



فکر، خواب آلودگی، گیجی، کاهش فشارخون، ضعف عضلانی و عدم تطابق بامحیط است. سایر عوارض آنها شامل اختلالات گوارشی نظیر تهوع، استفراغ، اسهال یا یبوست، قولنج و درد ناحیه گوارشی است. آنتی هیستامینها همچنین ممکن است باعث سردرد، تاری دید، وزوز گوش، افسردگی و یا هیجان، افزایش تحریک پذیری، کابوس شبانه، اشکال در ادرار کردن، خشکی دهان، درد در قفسه سینه و ضعف و سنگینی دستها شوند. در نوزادان و کودکان بعضی از آنتی هیستامینها به عنوان محرک عصبی عمل می کنند و علایم مسمومیت آن ممکن است تشنج و افزایش حرارت بدن باشد. تجویز آنتی هیستامینها گاهی ممکن است سبب حساسیت و آنافیلاکسی شود. اختلالات خونی نظیر آگرانولوسیتوز و کم خونی همولیتیک به ندرت گزارش شده است.

برای درمان مسمومیت ناشی از آنتی هیستامینها معده باید تخلیه و شستشوی شود. تجویز داروهای استفراغ آور معمولاً ارزش کمی دارد. بیمار را جهت به حداقل رسیدن تحریک عصبی باید در محیط کاملاً آرام نگهداشت. تحریک عصبی را می توان با تجویز دیازپام یا فنوباریتال از راه عضلانی درمان کرد. کاهش شدید فشار خون ممکن است لزوم تجویز مایعات وریدی جانشین شوند را ایجاب کند.

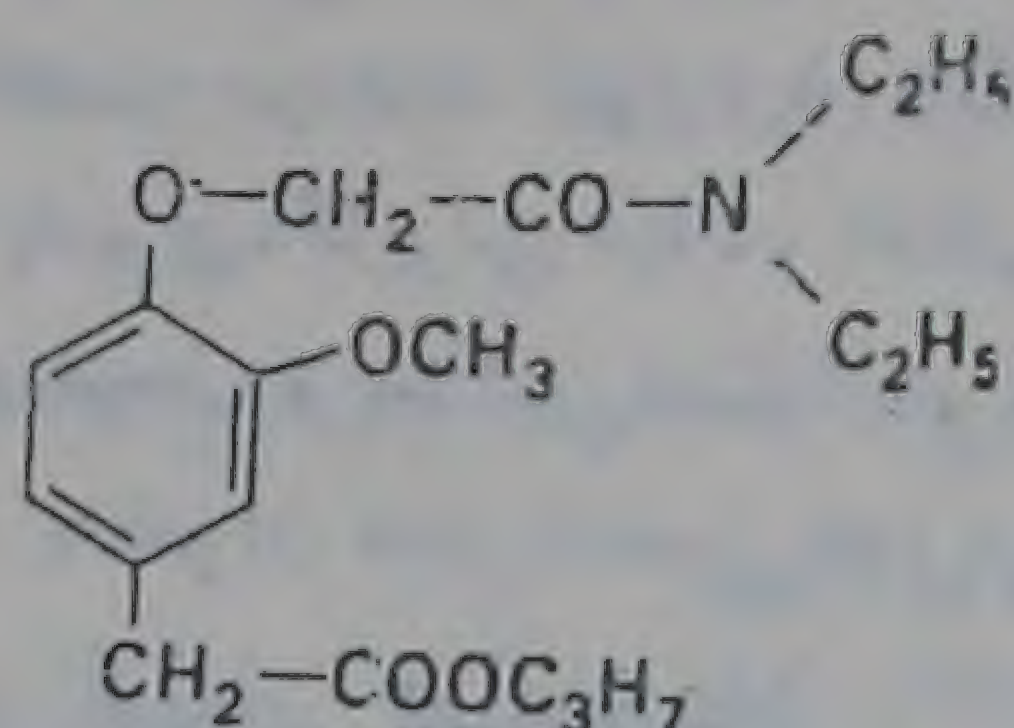
میزان تجویز آن در بیماری های حساسیتی ۲۵ میلی گرم از راه خوراکی هر شب است که در صورت لزوم تا ۵۰ میلی گرم هر شب افزایش می یابد. ممکن است دارو به میزان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ بار در روز تجویز شود. در کودکان تا سن ۱ سالگی ۵ تا ۱۰ میلی گرم، ۱ تا ۵ سالگی ۵ تا ۱۵ میلی گرم و کودکان بزرگتر ۱۰ تا ۲۵ میلی گرم در روز تجویز می شود. در آلرژی های شدید دارو از راه تزریق عضلانی به میزان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم تجویز می شود. در موارد اضطراری می توان میزان تجویز را تا ۵/۲۵ درصد با آب تزریقی رقیق کرد و از راه تزریق آهسته وریدی تجویز کرد. مقادیر ۵۰ میلی گرم دارو که در شب تجویز می شود باعث خواب می شود. میزان تجویز آن به عنوان خواب آور از راه خوراکی در کودکان تا سن ۱ سالگی ۵ تا ۱۰ میلی گرم، ۱ تا ۵ سالگی ۱۵ تا ۲۰ میلی گرم و ۶ تا ۱۰ سالگی ۲۰ تا ۲۵ میلی گرم است. برای درمان بیماری مسافرت در کودکان تا سن ۱ سالگی ۵ تا ۱۰ میلی گرم، ۱ تا ۵ سالگی ۱۰ تا ۱۵ میلی گرم و ۶ تا ۱۲ سالگی ۱۵ تا ۲۵ میلی گرم تجویز می شود. دارو ۳۰ دقیقه پیش از شروع مسافرت تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** شربت ۱۱۳ میلی گرم در هر ۱۰۰ میلی لیتر، محلول تزریقی ۵۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر، قرص ۲۵ میلی گرم.



نامهای تجاری : **Phenergan ، Neodryl ، Dopazine**

## Propanidid

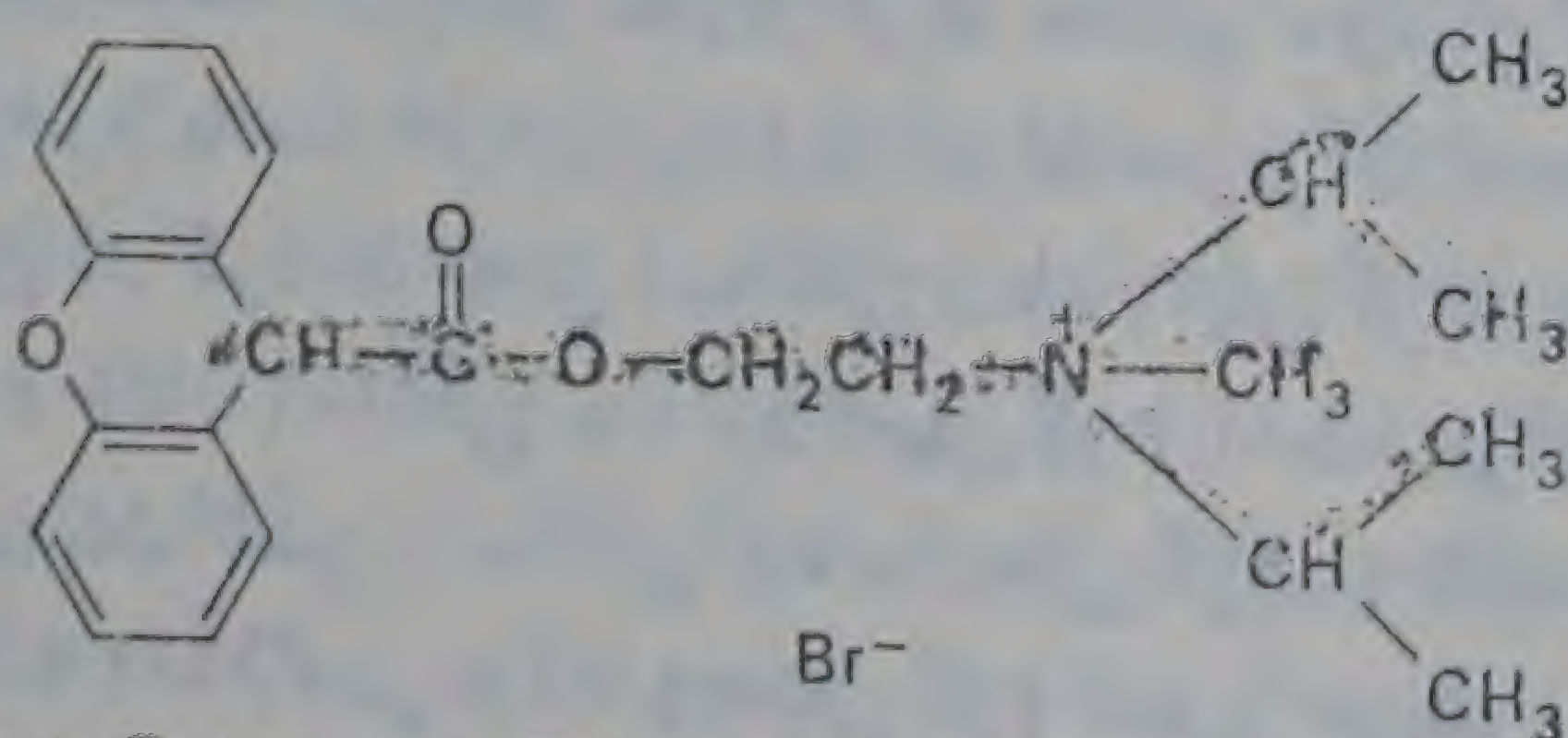


$C_{18}H_{27}NO_5$ ؛ پروپیل - ۴ - دی اتیل کارباموئیل متو کسی - ۳ - متو کسی فنیل استات: یکی از بیهوش داروهای کوتاه اثر است که از راه داخل وریدی برای ایجاد بیهوشی کامل بامدت کوتاه و یا برای تحریک بیهوشی عمومی به کار می رود. اثر ضد دردی آن کم است. ایجاد بیهوشی با این دارو سریع است. عوارض جانبی دارو حرکات عضلانی و سکسکه است. افزایش تهویه ریوی شایع است. کاهش فشارخون گزارش شده است و ممکن است شدید نیز باشد. خطر ترومبوآمبونی به سبب مصرف این دارو بیشتر از تیوپنتن است. واکنشهای حساسیتی ممکن است در بیمار و متخصص بیهوشی دیده شود. تهوع و استفراغ هم گزارش شده است.

میزان تجویز دارو ۵ تا ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که معمولاً به صورت محلول ۵ درصد به کار می رود.  
اشکال دارویی ژنریک : ۵۰۰ میلی گرم در ۱ میلی لیتر.

نامهای تجاری : **Epontol**

## Propantheline Bromide



$C_{23}H_{30}BrNO_3$ ؛ ۲ - دی ایزوپروپیل آمینو - اتیل گزانتن - ۹ - کربو - کسيلات متوبرومايد: یکی از داروهای آنتی کلینرژیک از گروه آمونیم چهار تایی است که اثر آن مانند آتروپین است. حرکات معده را کاهش می دهد بنابراین



برای درمان زخم معده و اثنی عشر و برای تسکین اسپاسم انتهای دستگاه گوارش به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن برای درمان شب شاشی است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند آتروپین است. پروپانتلین بروماید در کبد متابولیزه می شود و نیمه عمر آن نیز ۹ ساعت است.

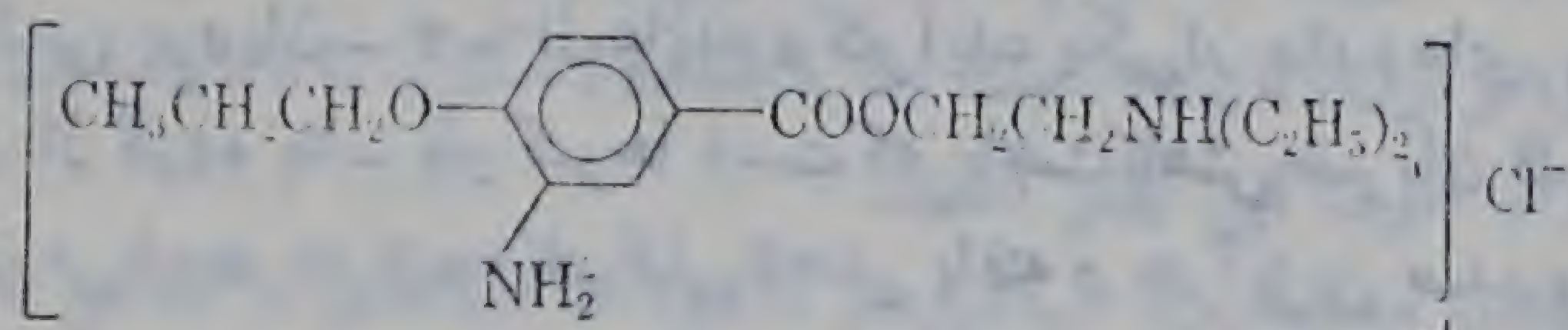
میزان تجویز دارو از راه خوراکی ۱۵ میلی گرم ۳ بار در روز پیش از غذا و ۳۰ میلی گرم موقع خواب است. در کودکان ۳۷۵ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن ۴ بار در روز تجویز می شود. در درمان شب شاشی میزان تجویز ۱۵ تا ۴۵ میلی گرم هنگام خواب است. از راه تزریق داخل وریدی یا عضلانی هر ۶ ساعت یک بار ۳۰ میلی گرم و در صورت لزوم تا ۶۰ میلی گرم تجویز می شود.

→ Atropine

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۱۵ میلی گرم.

نامهای تجارتي : Pro - Banthin ، Ercoril

## Proparacaine Hydrochloride



$\text{C}_{16}\text{H}_{26}\text{N}_2\text{O}_3$  , HCl؛ پروکسی متاکائین هایدروکلراید؛ ۲- دی اتیل آمینو اتیل ۳- آمینو-۴- پروپوکسی بنزوات هایدروکلراید: یک بیحس کننده موضعی از گروه استرها است که برای بیحسی سطحی در چشم پزشکی به کار می رود.

اثر تحریکی آن کم یا ناچیز است. شروع اثر آن سریع و بیحسی سطحی بحدی که بتوان فشار داخلی کره چشم را اندازه گرفت معمولاً ۲۰ ثانیه پس از ریختن یک یا دو قطره از محلول ۰/۵ درصد آن حاصل می شود. طول مدت چنین بیحسی معمولاً ۱۵ دقیقه است.

پروپاراکائین هایدروکلراید داروی مفیدی برای بیشتر کارهای چشم پزشکی است که در آن به یک بیحس کننده موضعی نیاز است مانند تونومتری، بیرون آوردن اجسام خارجی از چشم، بیرون آوردن بخیه، خراش ملتحمه برای



کارهای تشخیصی و جراحی‌های کوتاه مدت قرنیه و ملتحمه. بعنوان تنها بیحس کننده برای بیرون آوردن آب مروارید و جراحی گلوکوم بکاررفته است. تزریق این دارو بعنوان بیحس کننده سمی است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر بیحس کننده‌های موضعی است.

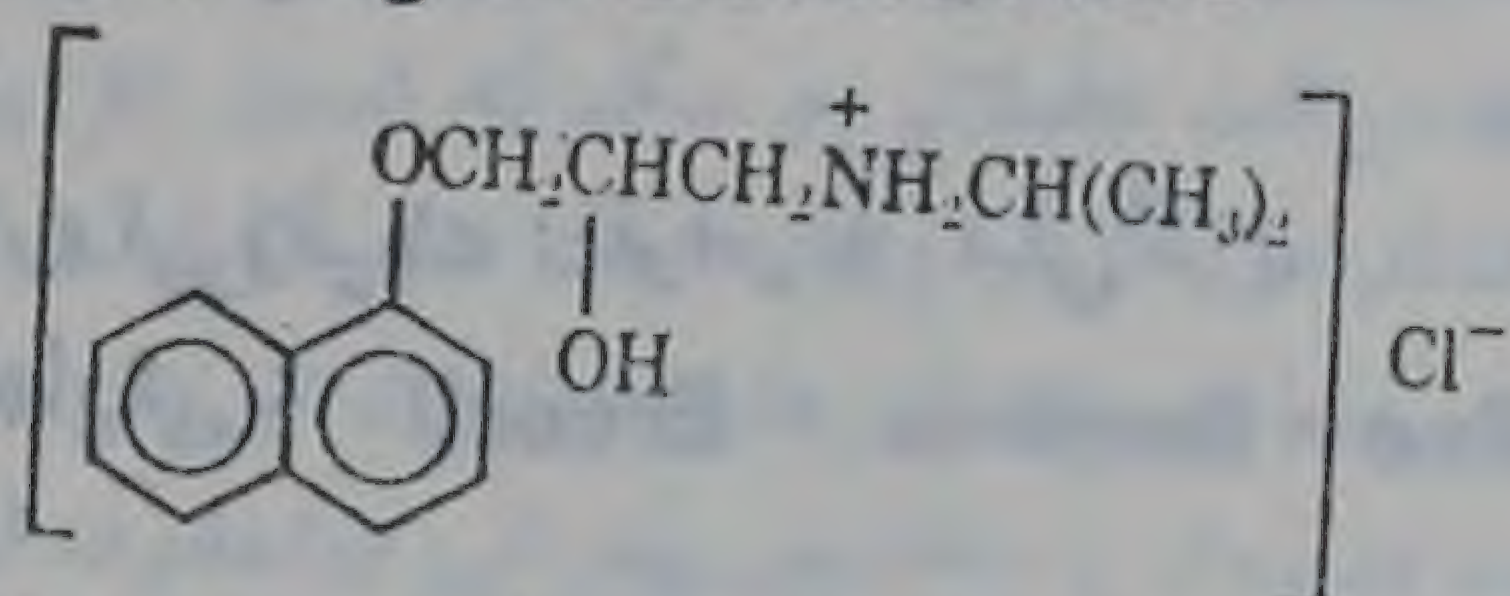
برای بیحسی معمولاً ۱ قطره از محلول ۰/۵ درصد هر ۵ تا ۱۰ دقیقه یک بار (تا ۷ بار) در چشم چکانده می‌شود.

→ Bupivacaine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: محلول چشمی ۰/۵ درصد

نامهای تجاری: Ophthetine ، Ophthaine

## Propranolol Hydrochloride



$C_{16}H_{21}NO_2$ ، HCl؛  $(\pm)$  - ۱ - ای-زوپروپیل آمینو - ۳ - نفت - ۱ - ایلوکسی پروپان - ۲ - ال هایدرو کلراید: یکی از داروهای پائین آورنده فشارخون از گروه بتا- بلوکرها است که باعث کاهش ضربان قلب و قابلیت انقباض آن می‌شود. در نتیجه کار قلبی کاهش یافته و در آنژین صدری مفید است. این دارو سرعت و قدرت انقباض قلب و سرعت هدایت ایмпالس‌ها را از سیستم هدایت کننده کاهش می‌دهد. اثر اصلی آن کاهش پاسخ قلب نسبت به هیجان و ورزش و کاهش فشارخون در بیماران مبتلا به افزایش فشارخون است. از این دارو برای درمان آریتمی قلبی استفاده می‌شود. به همراه ترکیبات دیژیتال برای کاهش سرعت بطنی در فیبریلاسیون دهلیزی که به ترکیبات دیژیتال به تنهایی جواب نمی‌دهند به کار می‌رود. مورد مصرف دیگر آن برای بالابردن قدرت تحمل ورزش در بیماران مبتلا به آنژین صدری است. در هیپرتیرئیدیسم از آن برای کاهش ضربان قلب استفاده می‌شود.

پروپرانولول دارای خاصیت آنتی آریتمیک شبیه کینیدین است که مستقل از خاصیت بتا بلوکری آن است. از این خاصیت برای کاهش اکستراسیستول‌های بطنی و دهلیزی، تاکی کاردی بطنی، تاکی کاردی ناشی از دیژیتال و تاکی کاردی دهلیزی پاروکسیسمال استفاده می‌شود. در کسانی که انفارکتوس



میو کارد داشته اند، پروپرانولول نه تنها موارد مرگ ناگهانی پس از انفاکتوس را کاهش می دهد بلکه میزان انفاکتوس مجدد را نیز کم می کند.

شایعترین عوارض جانبی دارو تهوع، استفراغ، اسهال، خستگی و گیجی است. اثرهای قلبی عروقی دارو برادیکاردی، نارسایی احتقانی قلب، وقفه قلبی، کاهش فشارخون، سرد شدن انتهایها، سندروم رینو و بیحسی نسبی است. عوارض دستگاه عصبی مرکزی شامل افسردگی، توهم و اختلالات خواب و بینایی است. اسپاسم برونش هم ممکن است دیده شود. اختلالهای خونی و بثورات جلدی نیز ممکن است ظاهر شود. سایر عوارض جانبی گزارش شده شامل یبوست، احتباس مایعات، افزایش وزن، پیچش شکمی و خشکی دهان است.

تجویز پروپرانولول برای بیماران مبتلا به آسم برونشها، تب یونجه، شوک کاردیوژنیک، نارسایی احتقانی قلب، برادی کاردی و نیز هنگامی که بیهوش داروهای دپرسان میو کارد، داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای یا داروهای خوراکی پائین آورنده قند خون مصرف می شوند، ممنوع است.

از راه خوراکی ۳۰ تا ۶۰ درصد آن وارد جریان خون می شود. ۹۳ درصد آن با پروتئین های خون پیوند می یابد. حداقل غلظت مؤثر آن در پلاسما در حدود ۰/۰۴ تا ۰/۰۸۵ میکرو گرم در میلی لیتر است. غلظت پلاسمائی یک دوز واحد پروپرانولول ۲ تا ۳/۵ است اما با چند دوز مکرر به ۳ تا ۵ ساعت می رسد. تجویز از راه خوراکی بهتر است.

در درمان مسمومیت ناشی از دارو، تاکی کاردی و کاهش شدید فشار خون می توان با تزریق وریدی ۱ تا ۲ میلی گرم آتروپین و سپس در صورت لزوم ۲۵ میکرو گرم ایزوپرنالین یا ۵۰ میکرو گرم متاپروترنول از راه تزریق آهسته وریدی درمان کرد. برای درمان کاهش فشارخون از آدرنالین نیز می توان استفاده کرد. نارسایی قلبی را می توان با ترکیبات دیژیتال و داروهای ادرار آور درمان کرد.

میزان تجویز دارو بر اساس پاسخ بیمار تعیین می شود. در بیشتر شرایط درمان باید با مقادیر کم شروع شود و به تدریج افزایش یابد. معمولاً ۱۰ تا ۴۰ میلی گرم از راه خوراکی ۳ یا ۴ بار در روز پیش از غذا یا هنگام خواب تجویز می شود. از این دارو در درمان حالات اضطرابی ناشی از افزایش فشارخون نباید استفاده کرد.

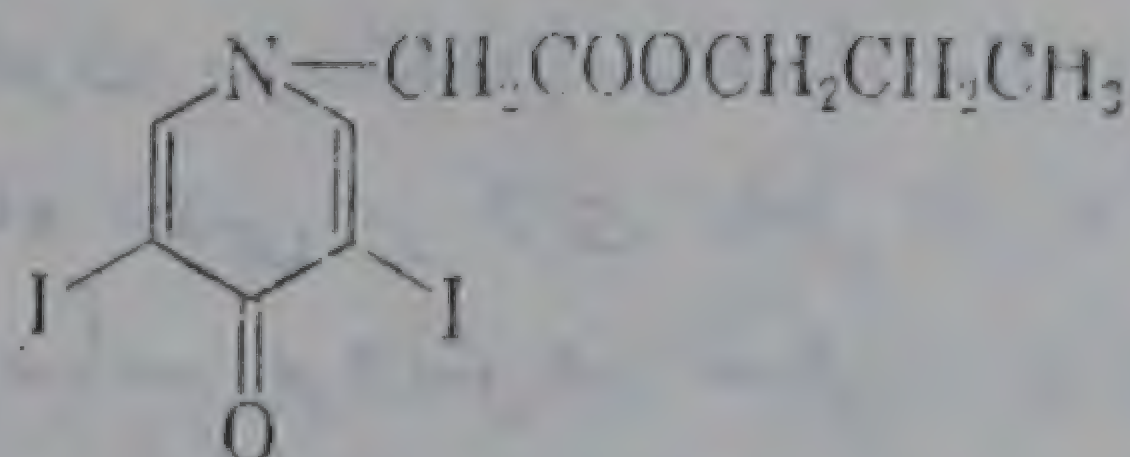
تجویز از راه تزریقی ۱ تا ۳ میلی گرم به میزانی کمتر از یک میلی گرم در دقیقه است که در صورت لزوم چند دقیقه بعد می توان آنرا تکرار کرد.



اشكال داروئی ژنريك : قرص ۱۰ میلی گرم و ۴۰ میلی گرم

نامهای تجارتي : Inderal

## Propyliodone



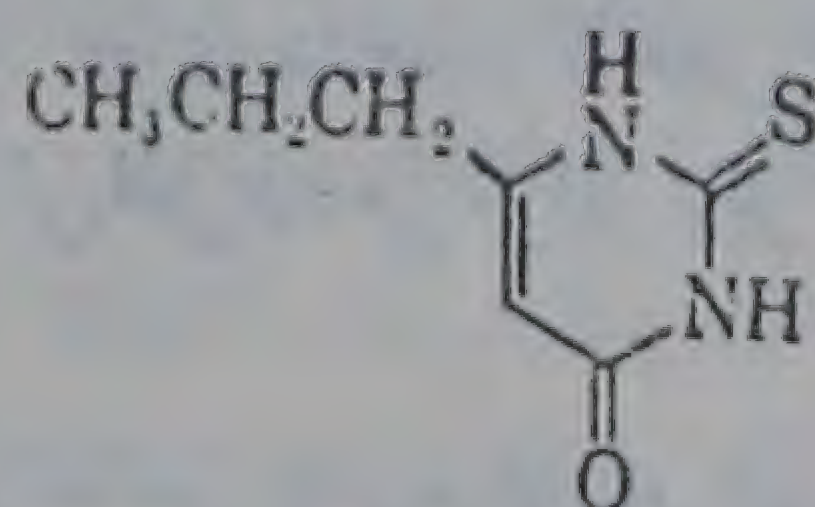
$C_{10}H_{11}I_2NO_3$ ؛ پروپیل ۳،۵-دی-یدو-۴-اکسوپیریدین-۱-ایل استات: یکی از مواد حاجب است که برای پرتونگاری از برونش به کار می رود. تجویز آن ممکن است تب و سرفه بدنبال داشته باشد. چندین مورد تنگی نفس گزارش شده است. این دارو به شکل سوسپانسیون آبی ۵۰ درصد و یا سوسپانسیون روغنی ۶۰ درصد به کار می رود. معمولاً در مدت ۷ تا ۱۰ روز از ریه ها خارج می شود. بعلا اثر سمی آن باید فقط در موارد بسیار ضروری بکار رود.

میزان تجویز برای هر ریه ۵/۷۵ تا ۱ میلی لیتر به ازای هر سال از سن تا حداکثر ۱۸ میلی لیتر است. تجویز مستقیم دارو در برونش ها باعث ایجاد برونکو گرام مناسب تا حداقل ۳۰ دقیقه می شود.

اشكال داروئی ژنريك : ویال ۱۰ گرم در هر ۲۰ میلی لیتر.

نامهای تجارتي : Dionosil

## Propylthiouracil



$C_7H_{10}N_2OS$ ؛ ۲،۱-دی هیدرو-۶-پروپیل-۲-تیو کسو پیریمیدین-۴-ان: یکی از داروهای ضد تیروئید است که در سنتز هورمون تیروئید دخالت می کند و به همین علت برای درمان هیپر تیروئیدیسم بکار می رود. مدت درمان معمولاً بین ۶ ماه تا ۳ سال است.

اثر، موارد مصرف، عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن آن مانند کاربیمازول است.



در دوران آبستنی باید حداقل مقدار لازم تجویز شود، زیرا ازجفت گذشته و بر روی جنین اثر می‌گذارد. همچنین در شیر هم ترشح می‌شود بنا براین برای مادران شیرده نیز نباید تجویز شود.

۷۵ درصد پروپیل تیو اوراسیل از راه خوراکی جذب می‌شود. میزان تجویز آن برای درمان تیروتوکسیکوز بین ۲۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم منقسم به چندین نوبت در روز است. بهتر است که دارو هر ۸ ساعت به ۸ ساعت تجویز شود. میزان نگهدارنده بین ۵۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز است. میزان تجویز برای کودکان زیر ۱۰ سال ۱۵۰ میلی گرم منقسم به چندین نوبت در روز و برای کودکان بالاتر از ۱۰ سال ۱۵۰ تا ۳۰۰ میلی گرم در روز است.

→ Carbimazole

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری : Propacil

## Protamine Sulfate

دارویی است که از اسپرم و یا بیضه‌های ماهی خانواده Clupediae و یا Salmonidae به دست می‌آید و از راه تزریق وریدی برای خنثی کردن اثر ضد انعقادی هپارین و در نتیجه درمان مسمومیت با آن به کار می‌رود. مصرف بیش از اندازه آن باعث بروز اثر ضد انعقادی و طولانی شدن زمان پروترومبین می‌شود. پروتامین سولفات که با سرم فیزیولوژی رقیق شده است با آهستگی از راه ورید باید تزریق شود تا با اثر مصرف بیش از حد هپارین مقابله کند. طول اثر آن تقریباً ۲ ساعت است. اگر این دارو در خلال ۱۵ دقیقه پس از تزریق هپارین تجویز شود، ۱ میلی گرم آن قادر است اثر حداقل ۹۰ واحد هپارین (ریه) و یا ۱۱۵ واحد هپارین (مخاط روده) را خنثی کند. تزریق وریدی دارو ممکن است باعث احساس گرما، گر گرفتگی، کاهش فشارخون، برادیکاردی و تنگی نفس شود.

میزان تجویز دارو باید برای هر بیمار به طور جداگانه تعیین شود زیرا خود پروتامین اگر بیش از حد مصرف شود اثر ضد انعقادی نیز دارد. در هر صورت نباید میزان تزریق دارو در یک بار بیش از ۵۰ میلی گرم (در طول ۱۰ دقیقه) باشد. هنگام تعیین میزان مصرف پروتامین سولفات میزان خارج شدن هپارین از جریان خون باید در نظر گرفته شود. نیمه عمر هپارین بین ۱/۳ تا ۱/۶ ساعت است بنا براین میزان تجویز پروتامین سولفات ۱/۵ ساعت پس از یک دوز هپارین باید بر اساس ۵۰ درصد میزان هپارین مصرف شده باشد.



در هر حال برای تعیین میزان تجویز پروتئامین سولفات باید انعقاد خون آزمایش شود.

اشکال دارویی ژنریک: پودر تزریقی ۵۰ میلی گرم در هر ویال  
نامهای تجاری: **Sulfate de Protamine**

## Prothionamide

$C_9H_{12}N_2S$ ; ۲- پروپیل ایزونی کوتین تیو آمید: یکی از مشتقات اتیونامید است که به همراه سایر داروهای ضد سل برای درمان سل به کار می رود ولی اثر آن کمتر از ایزونیازید است. این دارو بهتر از اتیونامید تحمل می شود ولی اثر آن به اندازه داروی اخیر است. سوشهایی که نسبت به اتیونامید مقاوم می شوند نسبت به پروتیونامید نیز مقاومند.

سمیت این دارو بیشتر از ایزونیازید است. شایعترین عارضه جانبی آن اختلالهای گوارشی به همراه بی اشتهایی، ترشح زیاد بزاق، احساس طعم فلزی، تهوع و در بعضی مواقع استفراغ، التهاب مخاط دهان و اسهال است. سایر عوارض جانبی آن آکنه، واکنشهای حساسیتی، طاسی سر، تشنج، کری، درماتیت، دوبینی، بزرگی پستان در مردها، سردرد، کاهش فشارخون، ناتوانی، بیخوابی، اختلال کبدی، اختلالهای قاعدگی و ناراحتیهای اعصاب محیطی است. احتمال هیپوگلیسمی نیز وجود دارد. چینی ها و آفریقایی ها این دارو را بهتر از اروپایی ها تحمل می کنند.

برای درمان تهوع و استفراغ شدید ناشی از دارو می توان از تریمپرازین تارترات استفاده کرد. تجویز دارو به همراه یک داروی خواب آور در موقع خواب به بیمار اجازه می دهد که در خلال مدتی که دارو تهوع ایجاد می کند به خواب رود.

میزان تجویز آن برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۱۰ سال ۵/۵ تا ۱ گرم در روز است که می توان آنرا یکجا و یا منقسم به چندین نوبت در روز مصرف کرد. درمان باید با مقادیر کم شروع شود و به تدریج افزایش یابد. در کودکان کمتر از ۱۰ سال در ابتدا ۱۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز می شود. این مقدار سپس در طول ۱۵ روز به ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز افزایش می یابد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۲۵ میلی گرم

نامهای تجاری: **Trevintix**



## Protirelin

$C_{16}H_{22}N_6O_4$ ؛ تیرو لیبرین؛ فاکتور یا هورمون ترشح کننده تیروتروپین؛ TRF؛ TRH؛ L- پیرو گلو تامیل - L- هیستیدیل - L- پرولین آمید؛ یک فاکتور آزاد کننده است که از هیپوتالاموس و یا از طریق سنتز به دست می آید و ترشح تیروتروپین از لوب قدامی هیپوفیز را تحریک می کند. این دارو برای ارزشیابی محور هیپوتالاموس-هیپوفیز- تیروئید در تشخیص هیپر- تیروئیدی خفیف، هیپوتیروئیدی اولیه و بیماری گریو، همچنین به همراه ید رادیواکتیو برای درمان سرطان تیروئید به کار می رود. تجویز دارو ممکن است باعث تهوع، احساس دفع ادرار، گرگرفتگی، گیجی و احساس طعم غیرعادی شود. این اثرها به انقباض ماهیچه های صاف نسبت داده می شود. کاهش قندخون نیز گزارش شده است.

این دارو از راه تزریق داخل وریدی به میزان ۲۰۰ تا ۵۰۰ میکرو گرم تجویز می شود. اساس این آزمایش بر اندازه گیری میزان TSH بیش و ۳۰ دقیقه پس از تجویز دارو است.

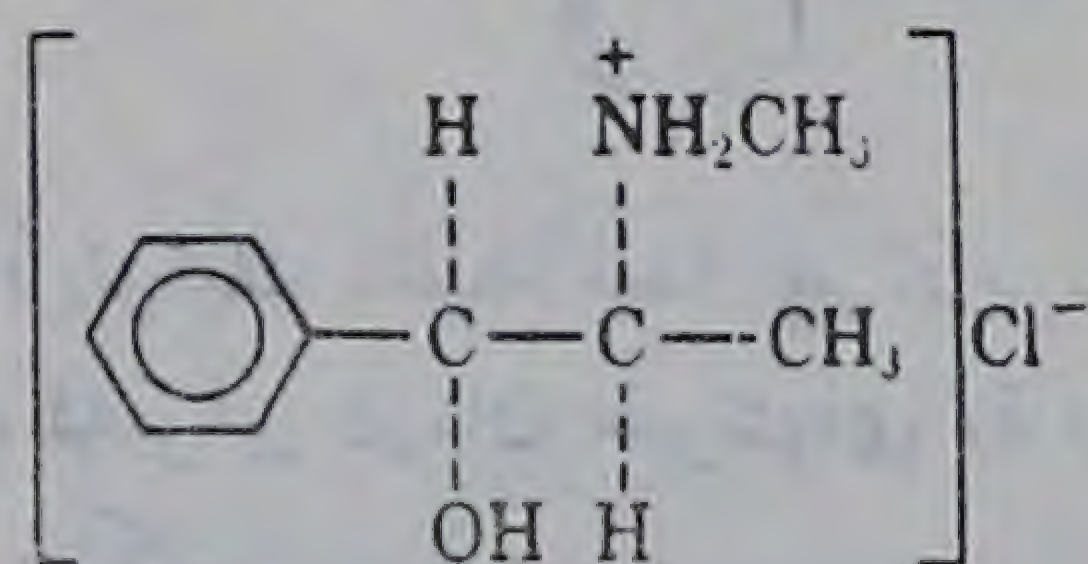
روش دیگر تجویز ۴۰ میلی گرم دارو از راه خوراکی صبح ناشتا است.

در کودکان ۶ تا ۱۶ ساله ۷ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۵۰۰ میکرو گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Thytropar

## Pseudoephedrine Hydrochloride



$C_{10}H_{15}NO, HCl$ ؛ d- ایزو افدرین هایدروکلراید؛ (+) - ۲ - متیل آمینو - ۱ - فنیل پروپان - ۱ - ال هایدروکلراید؛ یکی از داروهای تقلد دستگاه سمپاتیك است که اثر آن شبیه افدرین است ولی بر روی قلب و عروق و دستگاه عصبی مرکزی اثر کمتری دارد و خاصیت برونکودیلاتاتوری و



وازو کونستریکتوری آن بر روی حلق و بینی تقریباً مشابه آن است. به عنوان ضد احتقان بینی و برونش به کار می رود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند افدرین است. میزان تجویز آن از راه خوراکی ۳۰ تا ۶۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است ولی در صورت لزوم می توان دارو را هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار تجویز کرد. در کودکان تا سن ۴ ماهگی ۱۵ میلی گرم و از سن ۴ ماهگی تا ۶ سالگی ۳۰ میلی گرم تا حداکثر ۴ بار در روز تجویز می شود.

→ Ephedrine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۳۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: Cosanil DM ، Sudafed ، Ro - Fedrin

## Psyllium

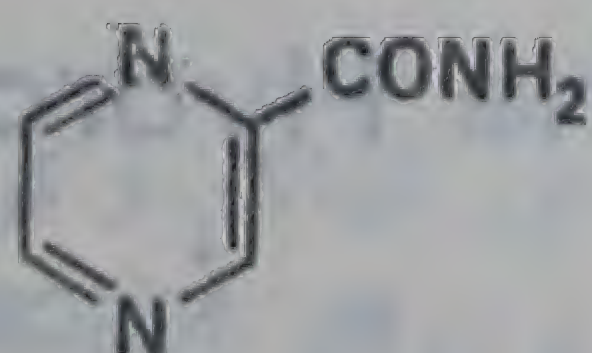
اسفرزه: دانه های رسیده و خشك شده گیاه *Plantago afra* با *Plantago indica* است که موسیلاژ دارد. این دانه ها آب جذب کرده و به عنوان یک ملین حجیم کننده در درمان یبوست مزمن به کار می رود. این دارو به همراه آب مصرف می شود.

میزان مصرف آن از راه خوراکی ۴ تا ۷ گرم ۱ تا ۳ بار در روز در یک لیوان آب است که بدنبال آن یک لیوان دیگر آب نوشیده می شود.

اشکال دارویی ژنریک: گرد ۵۰ درصد در دکستروز

نامهای تجارتي: Siblin

## Pyrazinamide



$G_5H_5N_3O$ ؛ پیرازینوئیک اسید آمید؛ پیرازین-۲-کربوکسامید؛ یکی از داروهای ضد سل است که برای درمان عفونتهای مقاوم به سایر داروها به کار می رود. اثر آن بیشتر از سیکلوسرین، ویومیسین و سدیم آمینوسالیسیلات و کمتر از ایزونیاژید، اتامبوتول، ریفامپیسین و استرپتومایسین است. این دارو به همراه سایر داروها از جمله ایزونیاژید و استرپتومایسین به کار می رود.

پیرازینامید داروی خطرناکی است و هنگامی که سایر روش های



درمانی مؤثر نیستند باید بکار رود. تمام بیمارانی که تحت درمان با این دارو قرار می گیرند باید پیش از مصرف و هنگام مصرف بطور متناوب تحت آزمایش کارکرد کبدی قرار گیرند. در هنگام درمان تمام بیماران باید در بیمارستان بستری شوند.

مهمترین عارضه جانبی دارو سمیت کبدی است که با افزایش میزان تجویز احتمال بروز آن بیشتر است. بامصرف ۳ گرم دارو در روز تا ۱۵ درصد بیماران ممکن است مبتلا به آسیب کبدی شوند. سایر عوارض آن بی اشتهایی، تهوع، استفراغ، درد مفاصل، خستگی، تب، آنمی سیدرو بلاستیک و اشکال در ادرار کردن است. حساسیت به نور و بثورات پوستی در بعضی مواقع ممکن است دیده شود. غلظت اسید اوریک در پلاسما نیز ممکن است بالا رود و در نتیجه باعث حمله نقرسی شود.

جهت کنترل علائم ناشی از افزایش اوره خون می توان از آسپیرین و در صورتی که آسپیرین مؤثر نبود از پرو بنسید، فنیل بوتازون و یا آلوپورینول استفاده کرد.

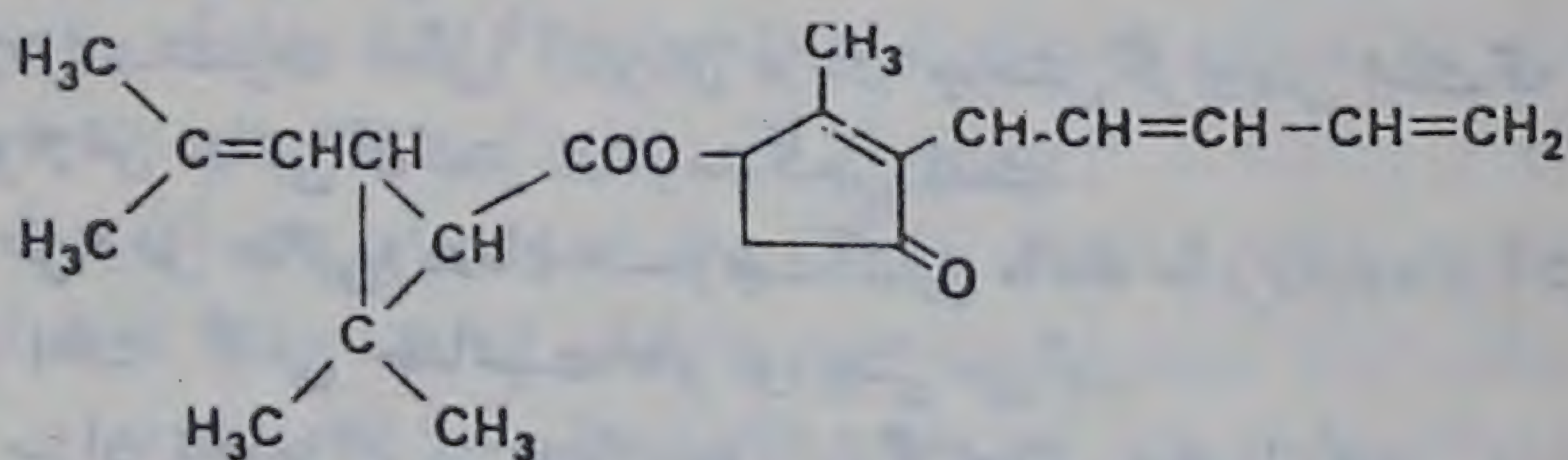
میزان تجویز برای بزرگسالان ۲۰ تا ۳۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۳ گرم در روز است در کودکان ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز می شود. میزان تجویز روزانه در ۳ یا ۴ نوبت مساوی تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری : Aldinamide

Pyrazinoic Acid Amide → Pyrazinamide

Pyrethrins



از گروه حشره کشهاست و دارای Pyrethrin I و Cinerin I و همچنین Pyrethrin II و Cinerin II است. این ماده برای بسیاری از حشره ها سمی است. به عنوان یک سم معدی عمل نمی کند بلکه اثر آن از



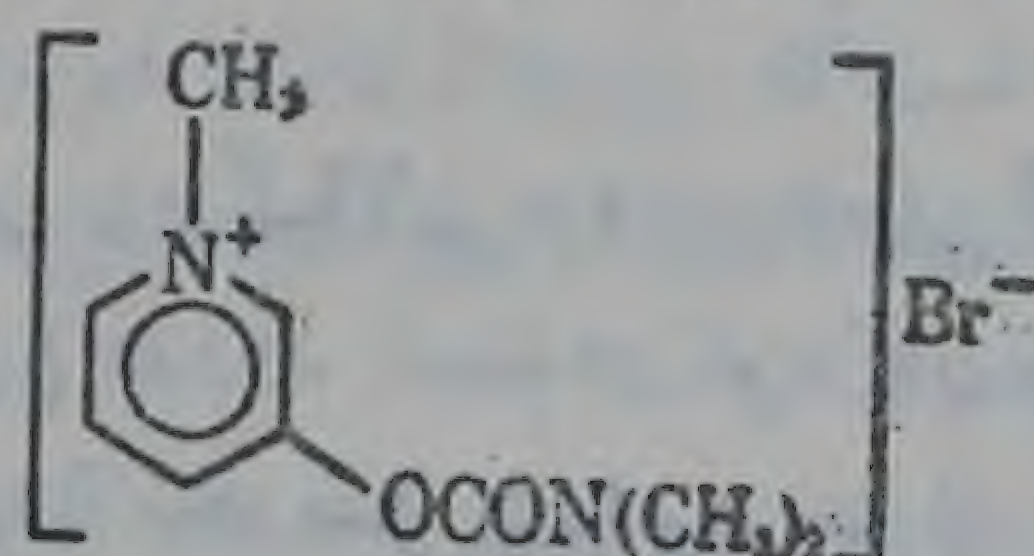
طریق دستگاه عصبی انجام می شود که نتیجه آن تحریک عضلانی، تشنج و فلج است. به عنوان حشره کش در منزل و در کشاورزی و به عنوان ضد شپش در انسان به کار می رود.

بر روی چشم و مخاطها اثر تحریکی دارد و حداکثر غلظت مجاز آن در جو ۵ میلی گرم در هر متر مربع است. به صورت ژل ۰/۳۳۳ درصد بر روی مو، فرق سر و یا پوست آلوده به شپش قرار داده می شود. سپس حداکثر ۱۵ دقیقه بعد باید با آب شسته شود، شپش های مرده و تخم آنها را می توان با شانه کردن خارج کرد. در صورت لزوم می توان تجویز دارو را تکرار کرد ولی از دوبار در ۲۴ ساعت نباید بیشتر شود.

اشکال دارویی ژفریک: ژل ۰/۳۳۳ درصد

نامهای تجاری: **A-200 Pyrinat**

## Pyridostigmine Bromide



$C_9H_{13}BrN_2O_2$ ؛ ۳-دی متیل کار با موئیلو کسی-۱-متیل - پیریدینیم بروماید: یکی از داروهای آنتی کلین استراز است که اثر و موارد مصرف آن مانند نشوستیگمین ولی طول اثر آن بیشتر و قدرت اثر آن بر روی ملتقای عصبی عضلانی در حدود  $\frac{1}{4}$  و بر روی غدد برون ریز و مجاری ادراری - تناسلی  $\frac{1}{8}$  داروی اخیر است. آغاز اثر آن از راه خوراکی تقریباً ۳۰ دقیقه است که بیش از دو برابر نشوستیگمین است.

مورد مصرف اصلی آن برای درمان میاستنی گراویس است که از این نظر عوارض جانبی آن کمتر از نشوستیگمین است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن نیز مانند سایر داروهای آنتی کلین استراز است. گاهی حساسیت به بر مورپیش می آید.

میزان تجویز آن در درمان میاستنی گراویس ۶۰ تا ۲۴۰ میلی گرم از راه خوراکی است که در این صورت اثر آن پس از ۳ تا ۴۵ دقیقه ظاهر می شود و به مدت ۴ تا ۶ ساعت باقی می ماند. ممکن است همچنین از راه عضلانی و یا زیر جلدی تجویز شود. در کودکان تا ۷ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم



وزن بدن منقسم به ۶ نوبت در روز تجویز می شود. در فلج انسدادی روده و یا احتباس ادرار پس از عمل جراحی ممکن است ۱ تا ۲ میلی گرم از راه عضلانی تجویز شود. میزان تجویز برای از بین بردن انقباض عضلانی ناشی از داروهای شل کننده عضلانی غیر دپولاریزان (نظیر توبوکورارین و گالامین) در ابتدا ۲ تا ۵ میلی گرم از راه وریدی است که سپس تجویز آن تا حداکثر ۱۰ میلی گرم در مجموع ادامه می یابد.

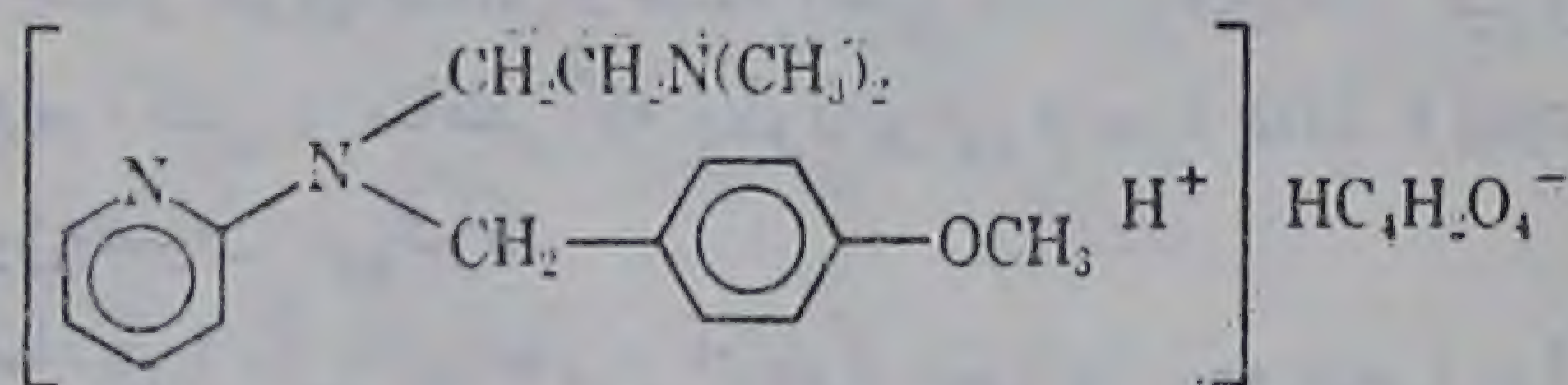
→ Neostigmine Bromide

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۶۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Mestinon

Pyridoxine Hydrochloride → Vitamin B<sub>6</sub>

Pyrilamine Maleate



$\text{C}_{17}\text{H}_{23}\text{N}_3\text{O}$ ,  $\text{C}_4\text{H}_4\text{O}_4$ ؛ پیرامین مالئات؛ N - پارا - متوکسی بنزیل - NN - دی متیل - N - پیرید - ۲ - ایل اتیلان دیامین هیدروژن مالئات؛ یکی از داروهای آنتی هیستامین است که طول اثر آن کوتاه تر و قدرت اثر و رخوت حاصله از آن کمتر از پرومتازین است. کمی اثر بی حس کننده موضعی نیز دارد.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن نیز مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است.

میزان تجویز آن در درمان بیماریهای حساسیتی معمولاً ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است می توان در صورت لزوم و بر اساس پاسخ بیمار میزان تجویز روزانه را به تدریج افزایش داد ولی در هر صورت حداکثر میزان تجویز روزانه نباید از ۱ گرم بیشتر شود. برای درمان حساسیتهای شدید ممکن است از راه تزریق عمیق عضلانی و یا در موارد اضطراری از راه تزریق آهسته وریدی به میزان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم تجویز شود.

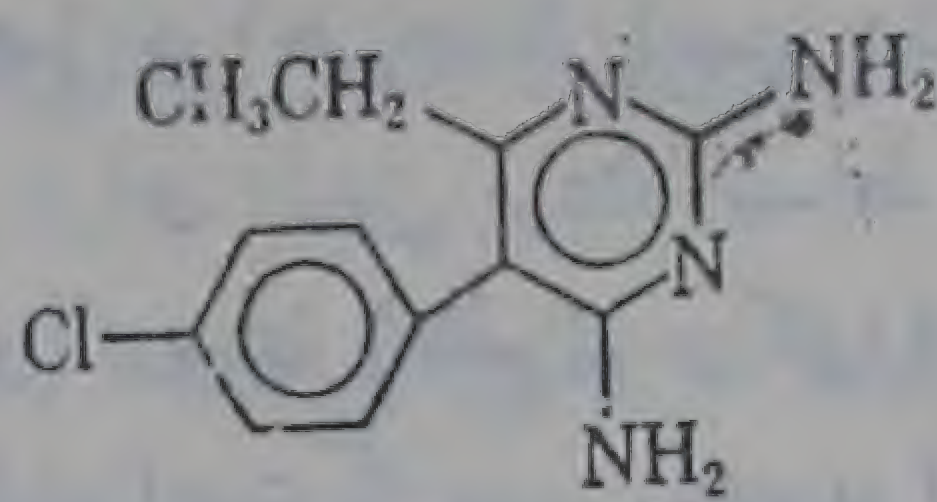
→ Promethazine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ و ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Anthisan



# Pyrimethamine



$C_{12}H_{13}ClN_4$  ؛ ۲،۴-دی-آمینو-۵-پارا-کلروفنیل-۶-اتیل

پیریمیدین: یک داروی ضد مالاریا است که مکانیسم اثر و موارد مصرف آن مانند کلروگوآنید است. اثر آن بر روی متابولیسم نوکلئو پروتئین انگل از طریق اختلال در سیستم فولیک-فولینیک اسید انجام می گیرد. این دارو بر روی شیزونت های نابالغ در گلبولهای قرمز اثر کمی دارد. بنابراین در کنترل حمله های مالاریا کمی کند عمل می کند. بهتر است که در این مورد از یک داروی سریع اثر نظیر کلروکین استفاده شود. ارزش این دارو به عنوان یک داروی جلوگیری کننده از حمله است که برای جلوگیری از حمله های فالسی پارم و یواکس در مناطقی که بطور بومی وجود دارد و بدینجهت همراه با سولفادوکسین مصرف می شود.

پیریمتامین انگل های خارج اریتروسیتی پلاسمودیم و یواکس را از بین می برد و همچنین بر روی گامتوسیتها اثر می کند و از رشد کامل آنها در حشره جلوگیری می کند.

پیریمتامین از سنتز اسید فولیک توسط انگل جلوگیری می کند. سولفونامیدها و سولفونها نیز همین عمل را انجام می دهند. بنابراین اثر پیریمتامین را افزایش می دهند. مصرف توأم آن همراه با کینین تأثیر آنرا افزایش می دهد. مورد مصرف دیگر این دارو در درمان توکسوپلاسموز است که به همراه یک سولفامید نظیر سولفادیازین به کار می رود.

اثر ضد فولیکی به جنین آسیب می رساند بنابراین این دارو را نباید برای زنان آبستن تجویز کرد یا در صورت امکان همراه آن باید لوکوورین تجویز کرد.

عوارض جانبی آن با مصرف مقادیر درمانی در درمان مالاریا ناچیز است ولی تجویز ۲۵ میلی گرم در روز به مدت طولانی ممکن است باعث کاهش عمل خونسازی ناشی از اختلال در سنتز اسید فولیک شود. بشورات جلدی نیز ممکن است دیده شود. با مصرف مقادیر زیاد کم خونی مگالوبلاستیک، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها و به طور کلی کاهش تمام اجزاء خون و التهاب زبان دیده شده است. تجویز مقادیر خیلی زیاد باعث استفراغ، تشنج و



نارسایی تنفسی می شود و مرگ در کودکان گزارش شده است.  
 برای درمان مسمومیت ناشی از دارو معده باید تخلیه شود و سپس  
 شستشو داده شود. تشنج را می توان با تجویز يك باربیتورات کوتاه اثر نظیر  
 تیوپنتن سدیم و کاهش سنتز اسید فولیک را با تجویز فولینات کلسیم  
 درمان کرد.

تجویز ۲۵ میلی گرم دارو از راه خوراکی یکبار در هفته برای پیشگیری  
 تمام اشکال مالاریا در بزرگسالان کافی است. در کودکان زیر ۵ سال ۶/۲۵ و در  
 کودکان ۵ تا ۱۰ ساله ۱۲/۵ میلی گرم یکبار در هفته تجویز می شود. در درمان  
 توکسوپلاسموز ۵۰ تا ۷۵ میلی گرم دارو در روز به همراه ۱ گرم سولفادiazین  
 ۴ بار در روز به مدت ۱ تا ۳ هفته تجویز می شود و پس از آن میزان تجویز  
 نصف می شود و درمان تا ۴ هفته بعد ادامه می یابد.

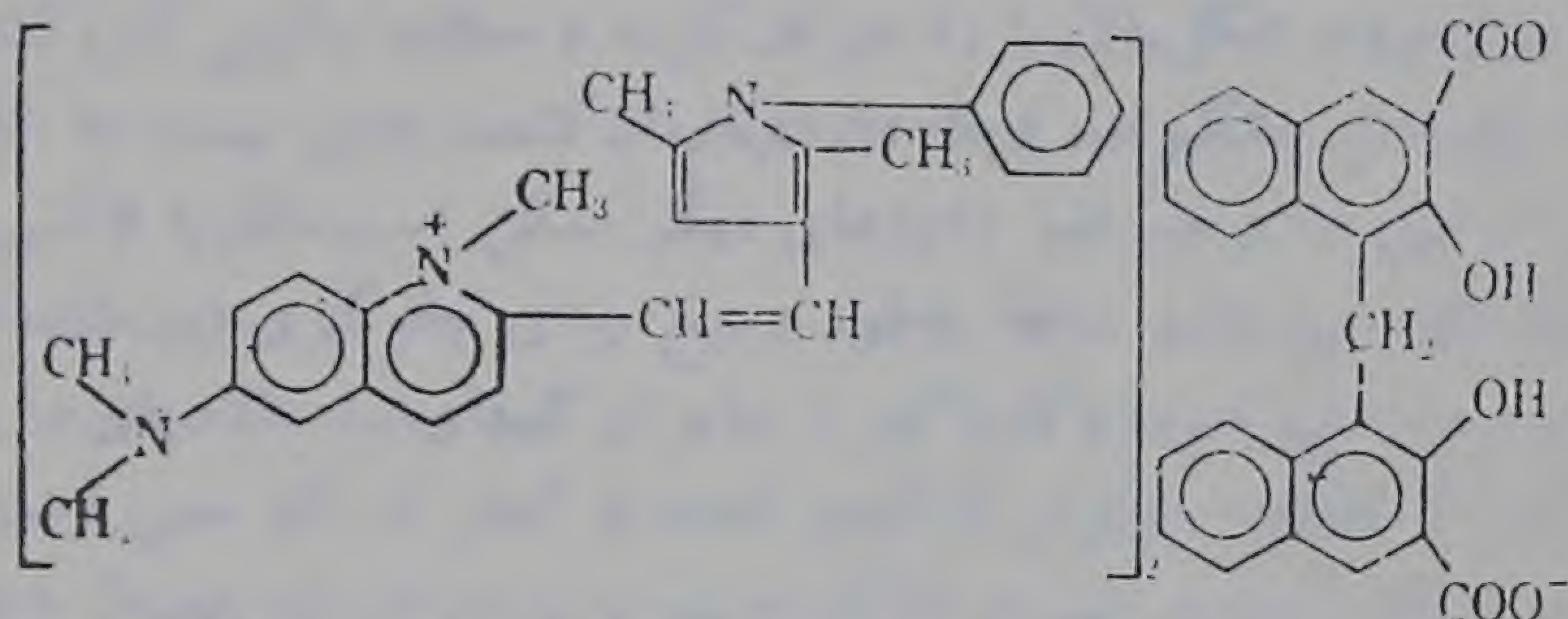
→ Chloroguanide Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ و ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Daraprim

Pyrvinium Embonate → Pyrvinium-  
Pamoate

Pyrvinium Pamoate



$C_{52}H_{56}N_5$ ,  $C_{23}H_{14}O_6$ ؛ و پیرینیم پاموآت؛ پیروینیم امبونات؛ ۶-دی  
 متیل آمینو-۲- [۲- (۵،۲-دی متیل-۱- فنیل پیرول-۳- ایل) وینیل]-۱- متیل  
 کینولینوم ۴،۴- متیلن بیس (۳- هیدروکسی-۲- نفتوآت)؛ یکی از داروهای  
 ضد کرم است که برای درمان کرمهای نخعی (کرمک) به کار می رود. در بعضی  
 از عفونتهای انگلی ناشی از استرونی-ژیلوئیدها نیز مؤثر است ولی بر روی  
 کرمهای گرد (آسکاریس) اثری ندارد.



تجویز این دارو گاهگاهی باعث تهوع، استفراغ و اسهال می شود.  
واکنشهای حساسیتی و حساسیت به نور نیز گزارش شده است.  
از راه خوراکی به میزان ۵ میلی گرم (باز) به ازای هر کیلو گرم وزن  
بدن (حداکثر تا ۳۵۰ میلی گرم) در یک نوبت تجویز می شود. در بعضی مواقع  
ممکن است یک و یا دوبار دیگر دوره درمان در فاصله ۲ تا ۳ هفته تکرار  
شود. دارو مدفوع را به رنگ سرخ درمی آورد و اگر هم استفراغ شود  
لباس را سرخ رنگ می کند.

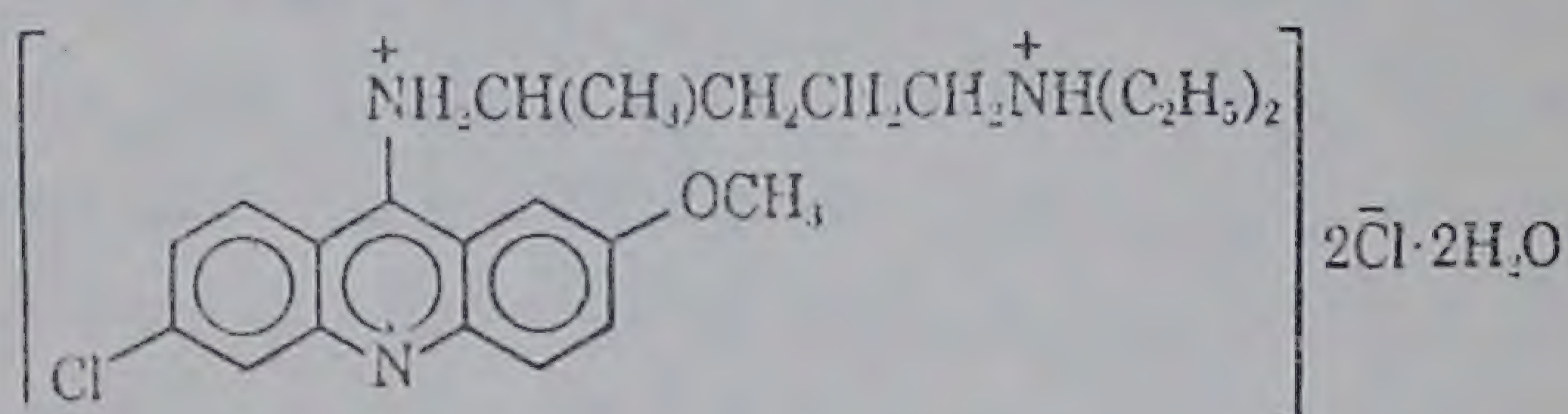
**اشکال داروئی ژنریک:** سوسپانسیون خوراکی ۵ میلی گرم در هر  
۵ میلی لیتر، قرص ۵۰ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Vanquin



# Q

## Quinacrine Hydrochloride



$C_{23}H_{30}ClN_3O, 2HCl, 2H_2O$ ؛ مپا کرین هایدور کلراید؛ آکرینامین؛  
 ۳- کلرو-۹- (۴- دی اتیل آمینو - ۱- متیل بوتیل آمینو) - ۷- متو کسی-  
 آکریدین دی-هایدرو کلراید دی-هیدرات: داروئی است که در مرحله  
 اریتروسیستیک رشد انگل مالاریا را متوقف کرده و حملات بالینی آنرا کنترل  
 می کند. یک عامل پیشگیرنده و یک داروی درمان کننده جدی نیست اما مقادیر  
 حمایتی از این دارو همراه با داروهای دیگر ممکن است مالاریا فالسی پارم  
 را درمان کند. این دارو سابقاً به طور وسیع برای جلوگیری و درمان مالاریا  
 به کار می رفت ولی امروزه کلروکین و سایر ترکیبهای ضد مالاریای جدیدتر  
 جای آنرا گرفته اند. مؤثرتر از کینین است و کمتر از آن سمی است اما  
 کم اثرتر از کلروکین و سمی تر از آن است. برای درمان ژیاردیاز داروی  
 انتخابی است و برای درمان آمیبیاز و کرمک و کرم کدو هم مصرف میشود.  
 همچنین به عنوان ضد سرطان بشکل موضعی در داخل پرده جنب چکانده  
 می شود ولی عوارض آن زیاد است.

عوارض جانبی خفیف دارو که با تجویز مقادیر درمانی ظاهر می شود  
 شامل گیجی، سردرد و اختلالات خفیف دستگاه گوارش است. تجویز مقادیر  
 زیاد ممکن است باعث تهوع و استفراغ و گاهی گاهی منجر به اختلالات



خفیف عصبی شود. بعد از تجویز دارو به مدت طولانی بعضی از بیماران دچار درماتوزهای مزمن و بعضی دچار کم خونی آپلاستیک می شوند. بیشتر بیماران به اختلال رنگی پوست مبتلا می شوند که این عارضه شدید نیست. عوارض آن پس از چکاندن دارو در داخل پرده جنب شامل تب و درد قفسه سینه ناشی از واکنشهای التهابی است.

کینا کرین سرعت از دستگاه گوارش و محل تزریق در عضلات جذب میشود. بکندی از ادرار دفع میشود و بامصرف طولانی در بافتها تجمع پیدا می کند. کینا کرین معمولاً از راه خوراکی و پس از هر وعده غذا همراه با آب تجویز میشود. اگر از راه خوراکی مصرف ممکن نباشد، راه تزریق داخل عضلانی بر داخل وریدی برتری دارد.

درمان مسمومیت ناشی از دارو مانند کلرو کین است. تجویز ۱۰۰ میلی گرم دارو در روز (منقسم به چندین نوبت) باعث مهار علایم مالاریا می شود، این مقدار را می توان تا مدتهای طولانی بدون خطر تجویز کرد. درمان را باید تا ۳ هفته بعد از ترك منطقه آندمیک ادامه داد. برای درمان مالاریا میزان تجویز ۳۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز برای روز اول و ۲ بار در روز برای روز دوم و سپس ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز برای ۳ تا ۵ روز بعد است. روش دیگر تجویز ۲۰۰ میلی گرم هر ۶ ساعت برای ۵ روز اول و سپس ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۶ روز است. در کودکان ۱ تا ۴ ساله ممکن است ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز برای یک روز و سپس ۱۰۰ میلی گرم در روز به مدت ۶ روز تجویز شود. در کودکان بزرگتر ۲۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز برای روز اول و سپس ۱۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز به مدت ۶ روز تجویز می شود.

برای درمان ژیا ردیا ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۷ روز معمولاً مؤثر است. برای این منظور میزان تجویز در کودکان تا سن ۲ سالگی ۵۰ میلی گرم ۲ بار در روز و کودکان ۲ تا ۵ ساله ۵۰ میلی گرم و یا ۲/۷ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۳ بار در روز است.

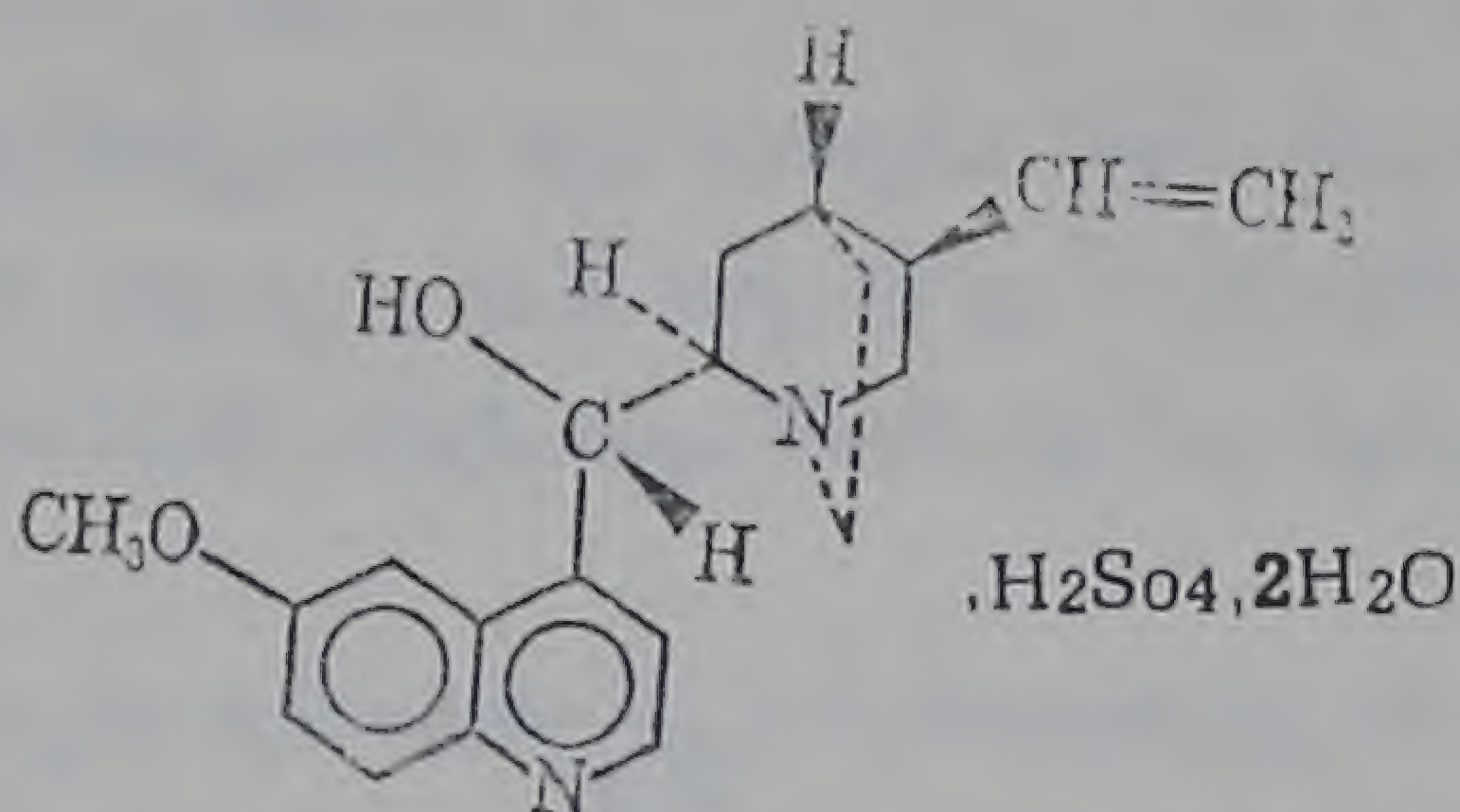
→ Chloroquine Phosphate

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم، گرد برای تزریق ۲۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Atabrine Hydrochloride



# Quinidine Sulfate



کینوئیدین سولفات: دارویی است که زمان تحریک ناپذیری عضله قلب را افزایش و قابلیت تحریک و قابلیت هدایت را کاهش می دهد. همچنین اثر آنتی کلینرژیکی نیز دارد. برای درمان تاکیکاردی پاروکسیسمال بطنی و فیبریلاسیون دهلیزی بدون نارسایی احتقانی قلبی به کار می رود. همچنین در تیروتوکسیکوز هنگامی که پس از برداشتن تیروئید فیبریلاسیون وجود دارد به کار می رود.

۹۰ درصد کینیدین از راه خوراکی جذب میشود و ۸۲ درصد آن با پروتئین های پلاسما پیوند می یابد. غلظت درمانی آن در پلاسما بین ۳ تا ۶ میکروگرم در میلی لیتر است و هنگامی که غلظت به ۸ میکروگرم در میلی لیتر میرسد مسمومیت پیش می آید. نیمه عمر آن معمولاً بین ۵ تا ۷ ساعت است. هنگامی که با غذاها یا داروهائی که pH ادراری را افزایش می دهند (مانند آنتی اسیدها، وقفه دهنده های کربنیک انیدراز) مصرف میشود میزان مصرف دارو باید تعدیل یابد.

کینیدین ممکن است باعث سنکونیزم شود ولی این عارضه با تجویز مقادیر درمانی معمولاً دیده نمی شود. حساسیت به این دارو تقریباً شایع است. بنابراین پیش از تجویز مقادیر درمانی باید با تجویز مقادیر کم حساسیت بیمار را آزمایش کرد. واکنشهای حساسیتی شامل وزوز گوش، سرگیجه، اختلالات بینایی، سردرد، تیرگی شعور، بثورات مخملک مانند، بی اشتهایی، تهوع، استفراغ، اسهال، درد در جلوی قلب، پیچش شکمی، تب دارویی، اختلال تنفسی، سیانوز، کاهش شدید فشار خون، کلاپس عروقی و ترومبوسیتو-پنی پورپورا است. اثر کینیدین تجمعی است. علائم مسمومیت با این دارو شامل بلوک دهلیزی - بطنی، اکستراسیستول، تاکیکاردی پاروکسیسمال بطنی، توقف قلب، بلوک داخل بطنی، فیبریلاسیون بطنی و در بعضی مواقع مرگ است.



دیژیتالیزاسیون بیمار قبل از تجویز این دارو ممکن است حساسیت قلب را به کینیدین کاهش دهد.

جهت مقابله با کاهش فشار خون و تضعیف اعمال قلب ناشی از تجمع مقادیر زیاد دارو در بدن می توان از محرکهای آدرنژریک استفاده کرد. همودیالیز با استفاده از یک محلول هیپوکالمیک ممکن است در دفع دارو مؤثر باشد.

تجویز کینیدین در موارد وقفه قلبی، ترومبوسیتوپنی یا حساسیت ممنوع است و در موارد نارسائی قلبی و هیپوکالمی باید با احتیاط تجویز شود. همانطور که گفته شد قبل از تجویز مقادیر درمانی لازم باید با تجویز ۲۰۰ میلی گرم در ابتدا حساسیت بیمار را تعیین کرد. اگر هیچ علامت حساسیتی دیده نشد ۴ ساعت بعد ۴۰۰ میلی گرم و ۴ ساعت بعد از آن نیز دوباره ۶۰۰ میلی گرم تجویز می شود. این درمان تا زمانی که علائم سمیت بروز نکرده و تا میزان حداکثر ۳ گرم در روز ادامه می یابد. اگر در خلال ۱۰ روز پس از شروع درمان هیچ علامتی از بهبودی دیده نشد درمان باید قطع شود. در مواردی که درمان با موفقیت روبرو می شود میزان تجویز باید بتدریج کاهش یابد. برای حفظ ریتم طبیعی قلب تجویز ۲۰۰ یا ۳۰۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز کافی است مقدار تجویز برای نوزادان و کودکان ۶ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن (یا ۱۸۰ میلی گرم بازای هر متر مربع از سطح بدن) ۵ بار در روز است. به ندرت و در موارد اضطراری ممکن است این دارو از راه داخل وریدی (با احتیاط کامل) تجویز شود ولی امروزه در این موارد از داروهای کم خطرتر نظیر پروکائین آمید استفاده می شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰۰ میلی گرم

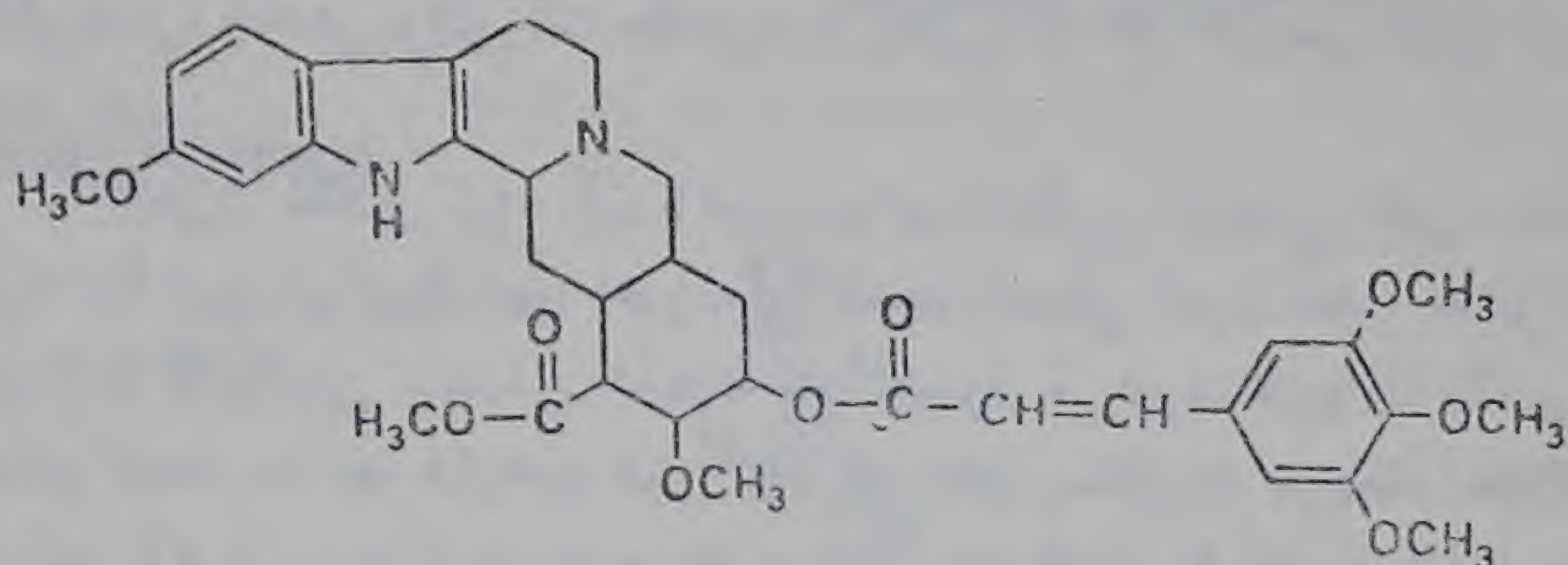
نامهای تجارتي: Quinidine

Quinol  $\rightarrow$  Hydroxyquinone



# R

## Reserpine



رزپات:  $C_{33}H_{40}N_2O_9$ ؛ متیل ۱۸ - ارتو - (۵،۴،۳) - تری متو کسی بنزوئیل  
 شده و بـروش صناعی نیز تهیه میشود. دارای اثر تضعیفی و تسکینی بر روی  
 دستگاه عصبی مرکزی و همچنین اثر پائین آورنده فشارخون به همراه برادیکاردی  
 است. رزپین باعث تخلیه ذخایر نورآدرنالین در انتهای اعصاب سمپاتیک  
 محیطی و تخلیه ذخایر کاتشولامین و سروتونین در مغز، قلب و بسیاری دیگر  
 از اندامها می شود. تجویز آن از راه خوراکی با شروع اثر کند و طول  
 اثر زیاد همراه است. اثر آن تجمعی است و تحمل نسبت به آن دیده نمی شود.  
 يك ساعت پس از تزریق داخل وریدی اثر آن ظاهر میشود و ۶ تا ۸ ساعت  
 می ماند. شروع اثر پس از تزریق داخل عضلانی کندتر است اما طول اثر بیشتر  
 دوام دارد (۱۰ تا ۱۲ ساعت).

در درمان افزایش فشار خون، بیشترین ارزش را در فشار خونهای  
 ناپایدار خفیف به همراه تاکیکاردی دارد. برای درمان افزایش شدید و ثابت  
 فشار خون بهتر است که این دارو به همراه داروهای قوی تر به کار رود.



همچنین این دارو به عنوان تسکین دهنده در بیماریهای ناشی از هیجان و پسیکوز مزمن به کار می رفته است ولی از این نظر امروزه فرآورده های مؤثرتر و بی خطرتر جای آنرا گرفته اند.

تجویز آن برای اشخاص حساس به رزپرین و در افرادی که از نظر روانی افسرده اند، مبتلایان به زخم معده یا کولیت اولسراتیو و در بیماران تحت الکتروکونولسیوتراپی ممنوع است.

رزپرین ممکن است حرکات دستگاه گوارش و ترشح آن را زیاد کند و ممکن است در افراد دارای سنگ های صفراوی باعث کولیک صفراوی شود.

عوارض جانبی شایع آن احتقان بینی، خشکی دهان، افسردگی، خواب-آلودگی، کابوس شبانه، اسهال و اختلال دستگاه گوارش است. سرگیجه، تنگی نفس، خارش و بثورات جلدی و در بعضی مواقع افزایش اشتها نیز دیده شده است.

تجویز مقادیر زیاد آن باعث برافروختگی، آریتمی قلبی، سندرمی شبیه به آنژین، برادیکاردی، افسردگی شدید (ممکن است منجر به خودکشی شود) و گاهی سندرمی شبیه به پارکینسون می شود. هیجان، تاری دید، پرشیر شدن پستانها و ترشح شیر، بزرگ شدن پستان در مردها، اختلال در انزال، ناتوانی، خون دماغ، سردرد، اشکال در ادرار کردن، احتباس سدیم، خیز، زخم معده و پورپورآ نیز گزارش شده است. تزریق داخل عضلانی و یا داخل وریدی ممکن است باعث زخمهای دوازدهه و کاهش وضعیتی فشار-خون شود. چندین گزارش در مورد رابطه مصرف این دارو با سرطان پستان وجود دارد ولی گزارشهای دیگر آنرا تأیید نکرده اند.

قطع مصرف دارو و یا کاهش مقدار مصرف آن باعث از بین رفتن بسیاری از عوارض جانبی دارومی گردد. کاهش شدید فشار خون ممکن است با قراردادن بیمار در وضعیت طاق باز و قرار دادن پاها در وضعیت بالا از بین برود. در صورتی که مسمومیت با دارو خیلی شدید باشد می توان از انفوزیون پلاسما و یا تزریق نورآدرنالین، فنیلافرین و یا متارامینول استفاده کرد. اگر برادیکاردی شدید باشد از آتروپین سولفات می توان استفاده کرد. میزان تجویز دارو باید بر اساس پاسخ هر بیمار به طور جداگانه تعیین شود. برای کنترل افزایش خفیف و یا متوسط فشار خون، میزان تجویز معمولاً برای بزرگسالان از راه خوراکی ۲۵۰ میکروگرم ۳ یا ۴ بار در روز به مدت ۲ هفته است و سپس باید میزان تجویز به حداقل لازم کاهش



یابد. معمولا تجویز ۲۵۰ میکرو گرم رزورسین در روز کافی است و حداکثر میزان نگهدارنده تجویز ۵۰۰ میکرو گرم در روز است. برای کاهش عوارض جانبی می توان مقادیر کمتر دارو را به همراه یک داروی مدر تجویز کرد. بهتر است دارو را پس از غذا میل کرد تا ناراحتی های ناشی از افزایش ترشح معده را به حداقل برساند.

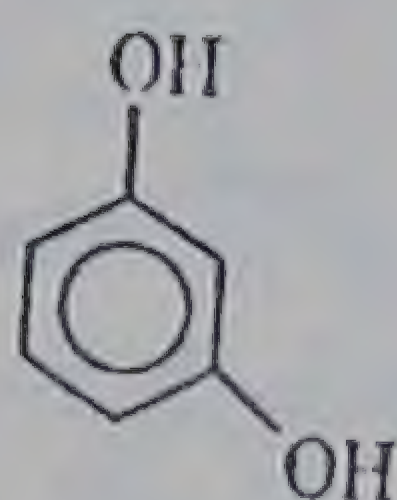
در بحرانی های شدید ناشی از افزایش فشار خون تجویز ۵/۵ تا ۱ میلی گرم دارو از راه داخل عضلانی و سپس به دنبال آن ۲ تا ۴ میلی گرم ۸ بار در روز توصیه می شود. تا اینکه فشار خون به حد مطلوب برسد.

**اشکال دارویی ژنریک: قرص ۰/۱ میلی گرم و ۰/۲۵ میلی گرم. آمپول**

**۲/۵ میلی گرم در یک میلی لیتر.**

**نامهای تجاری: Serpasil**

## Resorcinol



$C_6H_6O_2$ ؛ رزورسین؛ متا-دی هیدروکسی بنزن؛ ۱، ۳ دی هیدروکسی-بنزن؛ دارویی است که به شکل موضعی اثر ضد قارچ، ضد باکتریائی، ضد خارش و کراتولیتیک دارد و به صورت لوسیون و یا پماد ۲ تا ۵ درصد برای درمان آکنه، پسوریازیس، اکزما و بیماری های سبوره ای پوست به کار می رود. لوسیون الکلی ۲/۵ درصد آن در درمان شوره سر به کار می رود ولی نباید بر روی موی روشن قرار داده شود و همچنین قبل از مصرف باید صابون و یا مواد قلیایی بر روی مو باقی نمانده باشد زیرا قرار دادن این لوسیون بر روی مو در حضور این مواد باعث تغییر رنگ مو می شود. از محلول الکلی آن نیز به عنوان قطره گوشه ضد عفونی کننده استفاده می شود. از رزورسینول در فرآورده های ضد زگیل و میخچه نیز استفاده میشود.

این دارو ممکن است از طریق پوست و یا سطوح زخمی جذب شود و سبب مسمومیت پوستی شود که علایم آن تهوع، استفراغ، اسهال، دردهای شکمی، سرگیجه و بیقراری، تعریق، برادی کاردی و کندی تنفس است. مصرف طولانی آن ممکن است باعث میکزودم شود، زیرا دارو اثر ضد تیروئید



دارد. اثرهای عمومی دارو مانند فتل است و سی تشنج با این دارو ممکن است بیشتر دیده شود.

اشكال داروئی ژنريك: Bulk

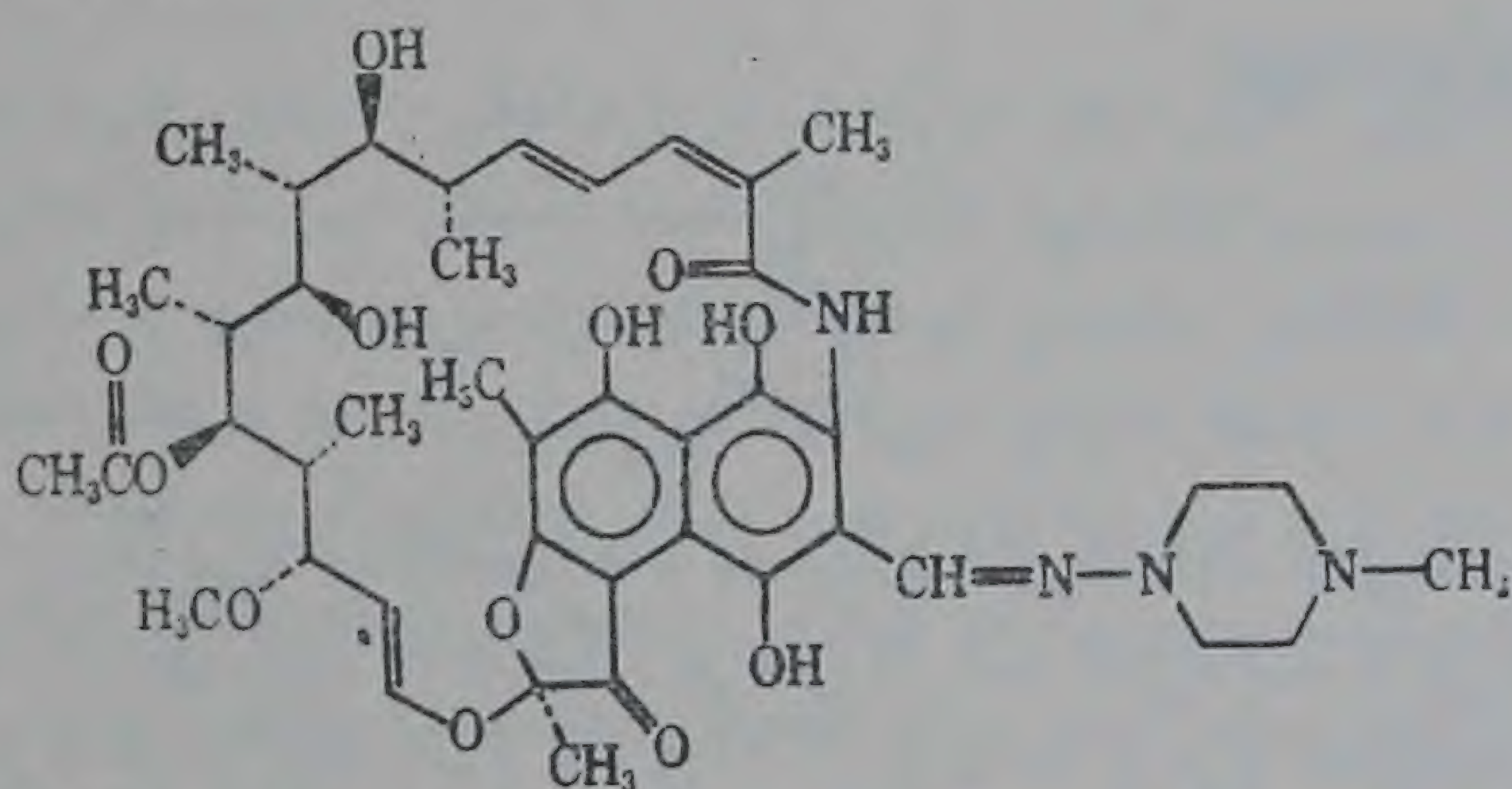
نامهای تجاری: Acne Dom ، L.P.C Paradontose

Retinol → Vitamin A

Riboflavine → Vitamine B<sub>2</sub>

Rifampicin → Rifampin

Rifampin



۳- C<sub>43</sub>H<sub>58</sub>N<sub>4</sub>O<sub>12</sub>؛ ریفامپیسین؛ ریفالدازین؛ ریفامایسین AMP؛  
 (۴- متیل پمپرازین - ۱ - ایل ایمنومتیل) ریفامایسین SV: آنتی بیوتیکی است که به همراه سایر داروهای ضد سل از جمله ایزونیازید برای درمان سل به کار می رود. همچنین در موارد دیگر نظیر جذام و درمان سوزاك از آن استفاده می شده است. داروی بسیار خوبی برای پیشگیری از بیماری مننگو کوکی و درمان حاملین مننگو کوک است. پس از خوردن ریفامپین ۱۰۰ درصد آن جذب میشود اما وجود غذا در معده جذب دارو را به تأخیر می اندازد. ریفامپین در تمام بدن منتشر میشود و حتی وارد مایع مغزی نخاعی میشود.

این دارو معمولاً بخوبی تحمل می شود. عوارض گوارشی آن شامل تهوع، استفراغ، اسهال، و بی اشتها می است و در بعضی مواقع آنقدر شدید است که لزوم قطع تجویز دارو را ایجاب می کند. این دارو باعث غیر عادی



شدن فعالیت کبد می شود. یرقان معمولاً در نتیجه تجویز توأم با سایر داروها (بخصوص ایزونیاژید) دیده می شود و در افرادی که پیش از تجویز این دارو دچار اختلالات کبدی باشند ممکن است مرگ آور نیز باشد. بعضی از بیماران ممکن است دچار تب با علایمی نظیر انفلوآنزا شوند. اختلال در فعالیت کلیوی نیز گزارش شده است. عوارض دیگر آن شامل بثورات جلدی، کهیر، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها، پورپورا، همولیز، تیرگی شعور، خواب-آلودگی، ضعف، آتاکسی، گیجی، اختلال عصبی - محیطی، تاری دید، از دست دادن موقتی شنوایی و اختلال در قاعدگی است. مصرف این دارو ممکن است باعث قرمز شدن تمام ترشحات بدن از جمله بزاق، مدفوع، ادرار، اشک و عرق بدن شود.

در صورت امکان بهتر است از مصرف توأم ریفامپین با اتیونامید، پروتیونامید، پیرازینامید یا پاراآمینوسالسیلات ها خودداری کرد زیرا سبب اختلال کار کبدی میشود. ریفامپین در حیوانات آزمایشگاهی ترا توژنیک است بنا بر این نباید در دوران آبستنی تجویز شود.

میزان معمول تجویز دارو برای درمان سل ۶۰۰ میلی گرم در روز قبل از غذا در يك نوبت و یا ۸ تا ۱۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. بهتر است که دست کم با يك داروی ضد سل دیگر مصرف شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی گرم، قطره ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Rimactan , Rifadine



# S

## Salbutamol

$C_{13}H_{21}NO_3$ ؛ آلبوترول؛ ۱ - ۴ - هیدروکسی - ۳ - هیدروکسی - متیل فنیل ( ۲ - t - بوتیل آمینواتانل: دارویی با اثر مستقیم سمپاتومی. متیک است که اثر آن بیشتر بر روی گیرنده های  $B_2$  آدرنرژیک است و در نتیجه به عنوان منبسط کننده برونش به کار می رود. نسبت به متاپروترنول اثرش اختصاصی تر است. بازسالبوتامبول به صورت استنشاقی و نمک سولفات آن به صورت قرص، شربت و آمپول به کار می رود. از راه استنشاقی طول اثر آن ۳ تا ۶ ساعت و از راه خوراکی ۴ تا ۸ ساعت است.

بعد از تجویز مقادیر زیاد دارو لرزش ماهیچه های اسکلتی بویژه دستها، تاکیکاردی جزئی، تپش قلب و انقباض عروق محیطی ممکن است دیده شود. سردرد و تهوع نیز گزارش شده است. از مصرف مقادیر زیاد دارو به مدت طولانی باید خودداری کرد، زیرا ممکن است مقاومت دیده شود. بیشتر عوارض جانبی دارو پس از قطع تجویز از بین می رود. آریتمی قلبی ناشی از آن (در موارد مسمومیت) را می توان با تجویز پروپرانولول از بین برد ولی باید توجه داشت که داروی اخیر را در بیماران مبتلا به آسم نمی توان تجویز کرد، زیرا باعث افزایش انقباض برونش ها می شود.

برای درمان آسم برونشی دارو معمولاً از راه خوراکی به میزان ۲ تا ۴ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز و یا به صورت آئروسل به میزان ۱ یا ۲ استنشاق ۱۰۰ میکروگرمی هر ۴ ساعت تجویز می شود. اگر بیش از یک استنشاق در یک زمان تجویز شود باید بین دو استنشاق حداقل ۱ دقیقه فاصله باشد. از راه خوراکی در کودکان ۲ تا ۶ ساله ۱ تا ۲ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز و در کودکان بزرگتر ۲ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز تجویز می شود. با



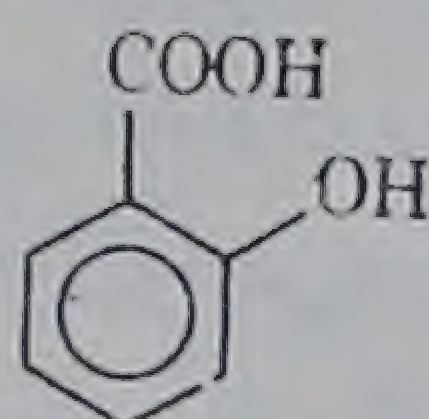
مصرف طولانی دارو مقاومت ایجاد می‌شود. در درمان آسم Status و یا سایر اشکال شدید اسپاسم برونش ۲ میلی لیتر از محلول ۵/۵ درصد (۱۰ میلی گرم) دارو ممکن است تا ۴ بار در روز از طریق يك دستگاه تهویه به همراه اکسیژن استنشاق شود. روش دیگر تجویز ۵۰۰ میکرو گرم دارو از راه تزریق زیر جلدی و یا داخل عضلانی و یا تجویز ۲۵۰ میکرو گرم دارو (به صورت محلولی با قدرت حداکثر ۵۰۰ میکرو گرم در میلی لیتر) از راه داخل وریدی است. میتوان سالبوتامول را به صورت انفوزیون در محلول کلرورسدیم و یا دکستروز تزریقی با سرعت ۳ تا ۲۰ میکرو گرم در دقیقه تجویز کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** شربت ۴۰ میلی گرم در هر ۱۰۰ میلی لیتر، اسپری ۲۰ میلی گرم (۲۰۰ دوز)

**نامهای تجاری:** Ventolin

Salbutamol Sulfate → Salbutamol

Salicylic Acid



$C_7H_6O_3$ ؛ ارتو - هیدروکسی بنزوئیک اسید : يك داروی با کتریو-ستاتیک و فونگیسید است که به صورت پودر، لوسیون یا پماد ۱ تا ۵ درصد بشکل موضعی برای درمان زخمهای مزمن، شوره سر، اکزما، پسوریازیس، عرق کردن زیاد و بیماریهای انگلی پوست به کار می‌رود. این دارو همچنین به همراه سایر داروها از جمله اسید بنزوئیک، قطران، رزورسینول و گوگرد تجویز می‌شود. اثر کراتولیتیک نیز دارد و به شکل مایع با پایه کلودیون (۱۰ تا ۱۲۰ درصد) و یا به صورت خمیر (۲۰ تا ۵۰ درصد) برای از بین بردن زگیل، میخچه و یا بعضی اشکال درماتیت اکزما توئید به کار می‌رود.

يك محرك ضعيف است و مصرف مداوم آن ممکن است باعث درماتیت شود. بعد از قرار دادن پماد و یا محلول سالیسیلیک اسید بر روی نواحی وسیع بدن علائم مسمومیت عمومی با سالیسیلاتها دیده شده است.

**اشکال دارویی ژنریک:** لوسیون ۱۰ درصد. همچنین جزو داروهای







اشكال داروئی ژنريك : جزو داروهای ترکیبی در ترکیب  
Belladonna Pb آمده است.

نامهای تجارتي : Bardase ، Donnagel P.G. ، Donnatal  
Donnazyme

## Scopolamine Butylbromide

$C_{21}H_{30}BrNO_4$ ؛ هیوسین بوتیل بروماید؛ اسکوپولامین N- بوتیل  
بروماید: يك داروی آنتی کلینرژيك، اسپاسموليتيك و يك تركيب آمونيم  
چهارتایی است که اثرهای محیطی آن مانند آتروپین ولی ضعیف تر از آنست.  
فاقد اثر بر روی دستگاه اعصاب مرکزی است. در درمان شرایطی که ناشی  
از اسپاسم دستگاه گوارش، کیسه صفرا و کلیه ها است به کار می رود. از راه  
خوراکی و یا تزریق عضلانی و یا وریدی تجویز می شود. از راه خوراکی  
برای تسکین حالات اسپاسمی قاعدگی نیز به کار می رود. جذب آن از دستگاه  
گوارش ناچیز است.

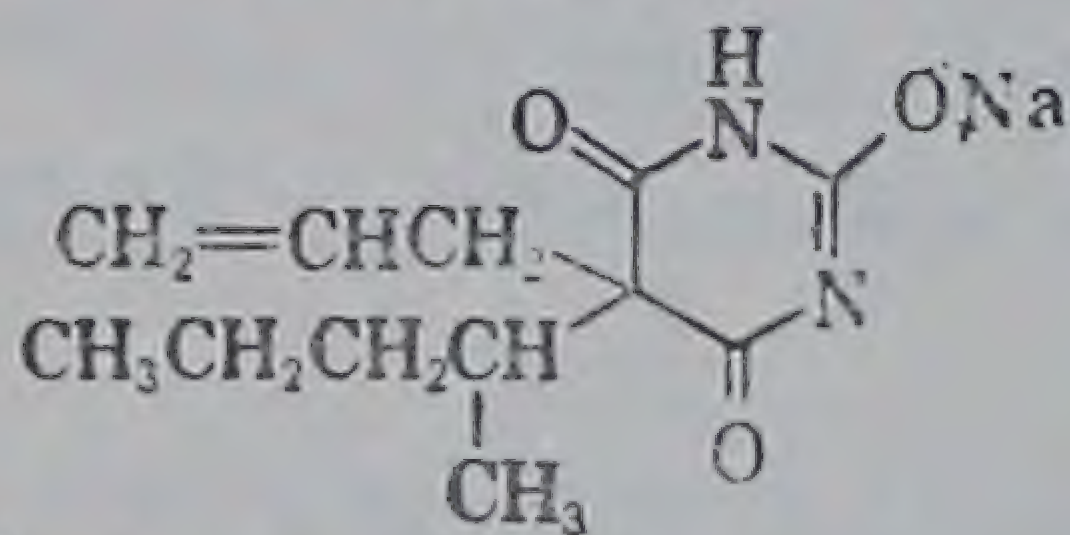
عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند آتروپین است.  
میزان تجویز آن ۲۰ میلی گرم از راه داخل عضلانی و یا وریدی است  
که در صورت لزوم بعد از ۳۰ دقیقه تکرار می شود. از راه خوراکی به میزان  
۲۰ میلی گرم ۴ بار در روز تجویز می شود.

→ Atropine Sulfate

اشكال داروئی ژنريك : قرص ۱۰ میلی گرم، شیاپ ۱۰ میلی گرم و  
۷/۵ میلی گرم، آمپول ۲۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي : Buscopan Compositom , Buscopan

## Secobarbital Sodium



$C_{12}H_{17}N_2NaO_3$ ؛ کینال باربیتون سدیم؛ سکوباربیتون سدیم: یکی  
از باربیتوراتها با اثر متوسط است که برای درمان بیخوابی و هیجان به کار  
می رود. همچنین قبل از بیهوشی نیز از آن استفاده می شود.  
عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر  
باربیتوراتهاست.



مصرف طولانی آن ممکن است باعث وابستگی شود.

میزان تجویز آن به عنوان خواب آور ۱۰۰ میلی گرم و به عنوان تسکین دهنده ۳ تا ۵۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است. در مامایی ابتدا ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم و سپس در صورت لزوم ۵۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در فواصل ۱ تا ۳ ساعته تا حداکثر ۸۰۰ میلی گرم در ۱۲ ساعت تجویز می شود. میزان تجویز از راه تزریق داخل عضلانی یا داخل وریدی به عنوان مسکن برای خردسالان و بزرگسالان ۱/۱ تا ۲/۲ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن و به عنوان ضد تشنج برای بزرگسالان ۵/۵ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۳ یا ۴ ساعت یکبار و برای خردسالان ۳ تا ۵ میلی گرم بازای هر کیلو وزن بدن است.

**توجه:** مقدار مصرف برای افراد ناتوان و سالخوردگان باید به مقدار زیادی کاهش یابد. هیچ بادیئتودیکی را بدون اطلاع کامل از میزان تزریق و مقدار مصرف آن نباید تزریق کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** آمپول ۱۰۰۰ میلی گرم در هر ۲۰ میلی لیتر، کپسول ۱۰۰ میلی گرم

### نامهای تجاری: **Seconal Sodium**

## Secretin

$C_{122}H_{220}N_{44}O_{41}$ : هورمونی است که از مخاط دوازدهه خوک به دست می آید. باعث تحریک ترشح آب و بیکربنات از لوزالمعده می شود و برای آزمایش فعالیت لوزالمعده به کار می رود. تزریق داخل وریدی این هورمون در افرادی که فعالیت لوزالمعده آنها طبیعی است باعث افزایش ترشح بیکربنات و حجم ترشح لوزالمعده می شود. کاهش حجم ترشحات لوزالمعده و غلظت بیکربنات علامت نارسایی لوزالمعده است. کاهش حجم ترشحات نشانه انسداد مجرای لوزالمعده و کاهش غلظت بیکربنات نشانه بیماریهای التهابی لوزالمعده است.

تجویز سکرتین برای افرادی که سابقه آلرژی و آسم اتوپیک دارند و آنهایی که تست پوستی شان مثبت است ممنوع است. برای افراد مبتلا به پانکراتیت حاد نیز باید با احتیاط بسیار زیاد تجویز شود.

این هورمون معمولاً بخوبی تحمل می شود. گاهیگاهی ممکن است عوارض جانبی دیده شود. اسهال در افرادی که مقادیر زیاد دارو را مصرف می کنند دیده شده است.



میزان تجویز دارو ۱ واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه تزریق داخل وریدی است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰۰ واحد در هر ۱۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: Secretin

## Selenium Sulfide

$\text{SeS}_2$ ؛ سلنیم دی سولفید: یک داروی ضد باکتری، ضد قارچ و کراتولیتیک ملایم است که به صورت شامپو برای درمان شوره سر و درماتیت سبوره ای فرق سربه کار می رود. سولفور سلنیم حاوی ۵۲ تا ۵۵/۵ درصد سلنیم است.

برای استفاده از آن، پوست سر با صابون و آب باید شسته شده و آب کشیده شود و ۵ تا ۱۰ میلی لیتر از سوسپانسیون حاوی ۲/۵ درصد سولفور سلنیم همراه با مقدار کمی آب گرم بر روی سر قرار داده شود و ماساژ داده شود. سپس مو باید آب کشیده شده و دوباره استفاده از دارو تکرار شود. سوسپانسیون دارو باید در مجموع حداقل به مدت ۵ دقیقه در تماس با پوست سر باشد. بعد از درمان، مو باید به خوبی آب کشیده شود و بقایای دارو از روی ناخن و یا دستها پاک شود.

این دارو همچنین به صورت لوسیون ۲/۵ درصد در درمان Pityriasis Versicolor و آکنه و اکزما آتوپیک به کار می رود.

اگر دارو از راه خوراکی مصرف شود بسیار خطرناک و سمی است. علائم مسمومیت با آن عبارت است از بوی سیر در تنفس، بی اشتهایی، استفراغ، کم خونی و دژنراسیون چربی در کبد. فقط مقادیر خیلی کم دارو از طریق پوست زخمی جذب می شود.

مصرف مکرر شامپو ممکن است باعث ریزش مو شود.

در صورتی که دارو خورده شود باید معده بیمار را تخلیه کرد و یک مسهل نمکی نظیر سولفات سدیم به میزان ۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب (جهت تسریع حرکات دودی) تجویز کرد. دفع ادراری دارو را می توان با تجویز اسید آسکوربیک از راه خوراکی تشدید کرد.

از دارو باید ۲ بار در هفته به مدت ۲ هفته و سپس یکبار در هفته برای هفته سوم و بعد فقط وقتی که مورد لزوم است استفاده شود.

از تماس این دارو با چشمها باید خودداری شود.

اشکال دارویی ژنریک: لوسیون ۲/۵ گرم در ۱۰۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: Selsun , Selenol



## Silver Nitrate

$\text{AgNO}_3$ ؛ نیترات دارژان؛ ترکیبی است که اثر محرق، قابض و ضد عفونی کننده دارد. برای از بین بردن زگیل و سایر ضایعات اضافی پوست به کار می رود. محلول ۱ درصد آن به شکل محلول برای رفع خارش مقعد و یا فرج مصرف می شود. این دارو پوست را به رنگ سیاه درمی آورد و مصرف طولانی آن ممکن است باعث رنگی شدن دائمی پوست شود. محلول ۵/۵ درصد آن بر روی سوختگی ها قرار داده می شود تا عفونت آنها کاهش یابد. محلول های آبی ۵/۲ تا ۵/۶ درصد آن به صورت لوسیون چشمی و قطره چشمی ۱ درصد آن برای پیشگیری از عفونت های گونو کوکی چشم در نوزادان به کار می رود.

علائم مسمومیت با این دارو شامل درد در دهان، ترشح زیاد بزاق، اسهال، استفراغ، کوما و تشنج است. خوردن حدود ۲ گرم دارو ممکن است کشنده باشد.

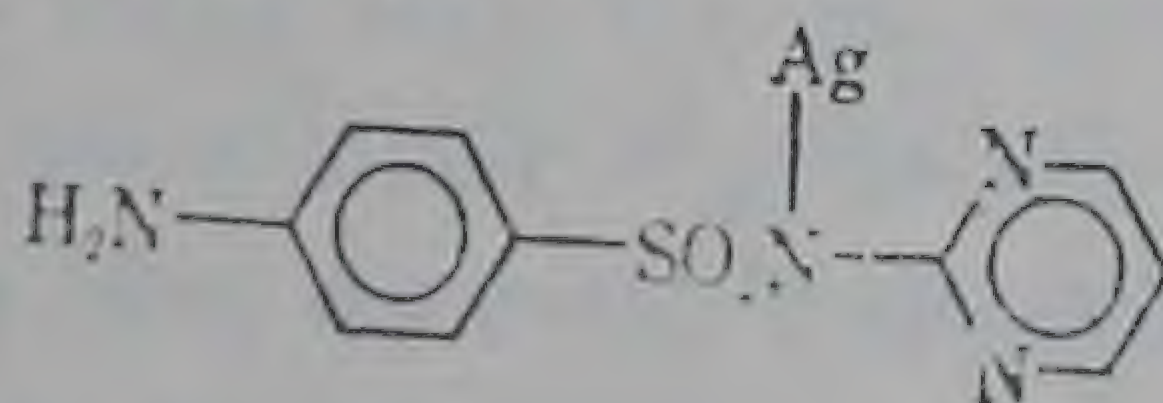
مصرف مداوم و طولانی این دارو بر روی غشاء های مخاطی و یازخه های باز باعث سیاه شدن رنگ پوست به علت رسوب گرانول های نقره در بافت همبند می شود. بعد از خوردن دارو باید بلافاصله محلول کلرور سدیم (۱۰ گرم در هر لیتر) تجویز شود. معده باید تخلیه شود و شستشو داده شود و سپس سولفات سدیم به میزان ۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب جهت تسریع حرکات دودی تجویز شود.

در صورت وجود درد شدید می توان ۱۰ میلی گرم سولفات مرفین و یا ۱۰۰ میلی گرم پیریدین داخل عضلانی تجویز کرد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نام های تجاری: Nova Nitrate

## Silver Sulfadiazine



$\text{C}_{10}\text{H}_9\text{AgN}_4\text{O}_2\text{S}$ ؛ مشتق نقره ۲- (پارا آمینو بنزن سولفونامیدو) پیریمیدین؛ یکی از سولفونامیدها است که دارای طیف وسیع ضد باکتری بر علیه ارگانیزم های گرم مثبت و گرم منفی و مخمرها است و به شکل موضعی



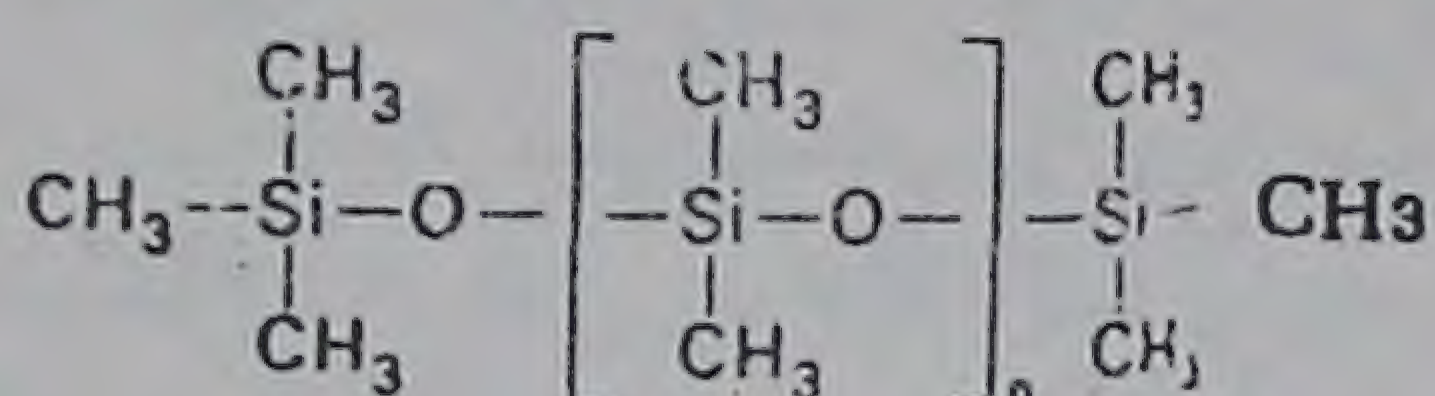
برای جلوگیری از عفونت‌ها (بخصوص عفونت ناشی از پسودومونا آثرو-ژینوزا) در سوختگی‌های شدید (درجه دوم و سوم) به کار می‌رود. واکنش‌های حساسیتی گاهگاهی در نتیجه مصرف این دارو گزارش شده است.

میزان مصرف این دارو معمولاً یکبار در روز است که بر روی محل سوختگی قرار داده می‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: کرم ۱۰ میلی گرم در هر گرم

نامهای تجاری: Flama zine

## Simethicone



$\text{CH}_3 [\text{Si}(\text{CH}_3)_2\text{O}]_n \text{Si}(\text{CH}_3)_3$ ؛ دیمتیکون فعال؛ دی‌متیل-پلی‌سیلوکسان فعال؛ پلی‌متیل‌سیکلوکسان فعال؛ دارویی است که باعث تغییر فشار سطحی حبابهای گاز و در نتیجه بهم پیوستن آنها می‌شود. برای درمان نفخ و برای دفع گاز، هوا و یاکف از دستگاه گوارش در مواردی که وجود گاز عامل ناراحتی است به کار می‌رود.

تصور میشود که از نظر فیزیولوژیکی خنثی بود و عاری از سمیت باشد مقدار مصرف آن روزی ۱۵۰ تا ۴۰۰ میلی گرم است که به مقادیر منقسم پس از هر وعده غذا و هنگام خواب تجویز میشود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۴۰ میلی گرم، قطره ۰/۶ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Silain , Myllicon

## Simfibrate

$\text{C}_{23}\text{H}_{26}\text{Cl}_2\text{O}_8$ ؛ تری‌متیلن بیس (آلفا - پارا - کلروفتو کسی-آلفا-متیل پروپیونات): ملکول سیمفیرات از دو ملکول کلوفیرات با ازدست دادن یک گروه متیل تشکیل شده است و ادعا می‌شود که سمیت آن کمتر از کلوفیرات است و برای درمان هیپرکلسترولمی به کار می‌رود.

عوارض جانبی آن مانند کلوفیرات است.

میزان تجویز این دارو ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز است.



→ Clofibrate

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۲۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Liposolvin

## Sodium Aminosalicylate

→ Para Aminosalicylic Acid

## Sodium Chloride

NaCl؛ نمک طعام: کلرورسدیم نمک اصلی برای حفظ فشار اسمزی خون و بافتهاست. محلولهای کلرورسدیم از هر محلول دیگر شبیه مایع خارج سلولی بدن هستند. مثلاً بیش از ۹۰ درصد کاتیون مایع خارج سلولی سدیم و بیش از ۶۰ درصد آنیون آن کلر است و محلول ۰/۹ درصد کلرورسدیم فشار اسمزی برابر مایعات بدن دارد. تغییر در فشار اسمزی باعث حرکت مایعات و انتقال نمک در بافتهای سلولی می شود. زیادی کلرورسدیم در بیمارانی که دهیدراته نیستند به عنوان مدر نمکی عمل می کند، تعریق شدید نظیر کار سنگین در هوای گرم ممکن است باعث از دست دادن شدید کلرورسدیم و در نتیجه پیچش عضلانی و لرزش شود. این عارضه را می توان با نوشیدن محلول نمکی ۰/۵ درصد جبران کرد. در بیماری آدیسون، بیمار مقادیر زیاد کلرورسدیم دفع می کند. در این بیماری برای حفظ تعادل الکترولیتی باید کلرورسدیم را از راه خوراکی تجویز کرد. محلولهای حاوی کلرورسدیم برای جلوگیری و یا تصحیح کمبود مایعات و الکترولیت به کار می رود. تجویز خوراکی نیز ممکن است مؤثر باشد ولی معمولاً این محلولها از راه وریدی تجویز می شوند.

هنگامی که بیمار سدیم و آب از دست می دهد ممکن است از محلول ۰/۹ درصد کلرورسدیم استفاده شود. وقتی که میزان از دست دادن سدیم زیادتر از آب باشد از محلول تزریقی ۰/۹ درصد و یا اگر کمبود خیلی شدید باشد از محلول ۳ یا ۵ درصد استفاده می شود. اگر کمبود مایعات شدیدتر از کمبود سدیم باشد دکستروز تزریقی و یا دکستروز تزریقی حاوی ۰/۲ تا ۰/۴۵ درصد کلرورسدیم تجویز می شود.

در خلال درمان طولانی اضافه کردن لاکتات خطر ایجاد اسیدوز را کاهش می دهد. تزریق محلولهای استریل هیپراسموز کلرورسدیم در مایع آمنیوتیک باعث سقط جنین می شود. کلرورسدیم به همراه سایر الکترولیتها



و دکستروز به عنوان محلول دیالیز برای درمان نارسایی کلیوی و یا برای کمک به دفع مواد سمی از بدن به کار می رود.

محلولهای هیپراسموز کلرورسدیم بر روی مخاط دستگاه گوارش اثر تحریکی دارد و ممکن است باعث تهوع، استفراغ و اسهال شود. مصرف محلولهای هیپراسموز برای افکندن جنین، باعث شوک قلبی - عروقی، اختلالات دستگاه عصبی - مرکزی، همولیز، نکروز کلیه و مرگ می شود. علائم افزایش سدیم خون شامل بیقراری، ضعف، تشنگی، کاهش ترشح بزاق و اشک، متورم شدن زبان، برافروختگی صورت، افزایش درجه حرارت، گیجی، سردرد، کاهش ترشح ادرار، کاهش فشار خون، تاکیکاردی، هذیان، افزایش تنفس و وقفه تنفسی است. احتیاط سدیم منجر به تجمع مایعات به همراه خیز مغزی و خیز محیطی و ریوی می شود.

برای بیماران مبتلا به نارسایی های قلبی یا کلیوی کلرورسدیم باید با احتیاط تجویز شود.

میزان تجویز محلول ۵/۹ درصد آن (ایزواسمز) وقتی که بیمار آب و سدیم از دست داده باشد ۱/۵ تا ۳ لیتر به ازای هر متر مربع سطح بدن (بر اساس میزان کمبود) در روز است. انفوزیون با سرعت ۲ تا ۳ میلی لیتر به ازای هر متر مربع سطح بدن در دقیقه انجام می شود. محلول ۳ تا ۵ درصد آن با سرعت حداکثر ۱ میلی لیتر به ازای هر متر مربع سطح بدن در دقیقه تزریق می شود.

اشکال دارویی ژنریک : محلول استریل ۵/۹ درصد و ۵ درصد

نامهای تجارتي : Steriflex No 1 , Normal Saline

## Sodium Diatrizoate

اثر، موارد مصرف، عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند مگلو مین دیاتریزوات است و به میزان ۹۰ تا ۱۸۰ میلی لیتر از راه خوراکی برای پرتونگاری از دستگاه گوارش به کار می رود.

→ Diatrizoate Meglumine

اشکال دارویی ژنریک : محلول خوراکی ۴۰ درصد.

نامهای تجارتي : Hypaque Sodium

## Sodium EDTA

ادتات دی سدیم؛ دی سدیم دی هیدروژن  $C_{10}H_{14}N_2Na_2O_8, 2H_2O$



ادتات؛ دی سدیم ادا تا میل؛ دی سدیم دی هیدروژن اتیلن دیامین -N'N'NN-  
تترا استات دی هیدرات: یکی از مواد شلات کننده است که با فلزات ۲ و ۳  
ظرفیتی کمپلکس ایجاد می کند. وقتی که از راه داخل وریدی تزریق می شود  
یون کلسیم را شلات می کند و در نتیجه غلظت کلسیم سرم را کاهش می دهد.  
شلات ایجاد شده با کلسیم تقریباً بطور کامل در خلال ۶ ساعت از ادرار  
دفع می شود.

مورد مصرف اصلی آن در درمان هیپر کلسمی است. همچنین به صورت  
محلول ۵/۴ درصد چشمی برای درمان رسوبهای کلسیمی چشم به کار می رود.  
یکی دیگر از موارد مصرف این دارو به عنوان ضد انعقاد برای نمونه های  
خون است که به خون اضافه می شود.

تهوع، اسهال، پیچش عضلانی و درد در محل تزریق معمولاً بعد از تزریق  
داخل وریدی دیده می شود. تب، سردرد و درد عضلانی نیز گزارش شده  
است. محلولهایی از دارو که غلظت زیاد دارد باعث ترومبوفلیت و سرعت  
زیاد انفوزیون باعث خواب آلودگی، ضعف و سرگیجه شده است.

اگر غلظت و یا سرعت تزریق زیاد باشد، تتانی ناشی از کمبود  
کلسیم خون و وقفه قلبی ممکن است دیده شود. آلبومینوری و نفروز سمی  
نیز گزارش شده است.

کاهش ترشح ادرار و نارسایی کلیوی نیز دیده شده ولی معمولاً چند  
روز بعد از قطع دارو از بین می رود. مصرف طولانی این دارو باعث درماتیت  
می شود. تتانی ناشی از کمبود کلسیم را می توان با تجویز داخل وریدی  
نمک کلسیم درمان کرد.

دارو از راه انفوزیون وریدی به همراه دکستروز و یا کلرور سدیم  
تزریقی به میزان ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز  
می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۱۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر

در آمپولهای ۲۰ میلی لیتری

**نامهای تجاری:** Chealamide

## Sodium Fluoride

NaF؛ فلوئورور سدیم: دارویی است که برای پیشگیری پوسیدگی  
دندان هنگامی که میزان فلوئور رژیم غذایی کافی نیست به کار می رود. این  
ماده مقاومت عاج و مینای دندان را در مقابل اسید افزایش می دهد. اگر



غلظت فلوئور در آب آشامیدنی در حدود  $\text{ppm}$  ۱ باشد، دیده شده است که پوسیدگی دندان به میزان وسیعی (۵۰ تا ۶۵ درصد) کاهش می یابد ولی اگر غلظت آن بیش از  $\text{ppm}$  ۱/۵ باشد ممکن است در خلال دوره رشد دندانها باعث لکه دار شدن آنها بشود. در مواردی که فلوئور به آب آشامیدنی اضافه نشده و یا آب آشامیدنی به طور طبیعی حاوی مقادیر کمتر از  $\text{ppm}$  ۰/۵ فلوئور است ممکن است سدیم فلوراید به صورت محلول در آب و یا همراه با آب میوه از راه خوراکی تجویز شود.

روش دیگر پیشگیری از پوسیدگی دندان تجویز موضعی فلوئورور سدیم به صورت محلول و یا ژل بر روی دندانهاست. این دارو همچنین از راه خوراکی برای افزایش دانسیته استخوان و برای تسکین درد استخوانی در بیماران مبتلا به بیماریهای متابولیک و یا نئوپلاسمی استخوان به کار می رود.

تجویز مقادیر بیش از ۲۵۰ میلی گرم سدیم فلوراید از راه خوراکی باعث افزایش ترشح بزاق، تهوع و استفراغ، درد در ناحیه بالای شکم و اسهال می شود. مقادیر زیاد در خلال ۲ تا ۴ ساعت باعث ضعف عضلانی و تشنجهای کلونیک و سپس نارسایی تنفسی و قلبی و مرگ می شود. مسمومیت مزمن با فلوئور ممکن است با مصرف مداوم آن ظاهر شود و بیشتر در کارگرانی که با فلوئور کار می کنند و یا در جوامعی که آب آشامیدنی آنها مقادیر زیاد فلوئور دارد دیده می شود. اگر میزان مصرفی فلوئور کنترل شده باشد معمولاً عارضه ای ندارد بجز اینکه گاهی خالهای سفید کم رنگی بر روی دندانها ظاهر میشود. اگر غلظت فلوئور بین ۱/۵ تا ۲  $\text{ppm}$  باشد ممکن است در تعداد کمی از افراد خالهایی به رنگ زرد تا قهوه ای روشن بر روی مینای دندان دیده شود.

در غلظت بالاتر از ۲  $\text{ppm}$  لکه های قهوه ای بر روی دندانهای بسیاری از افراد ظاهر می شود.

در غلظت بالاتر از ۲/۵  $\text{ppm}$  رنگ مینای دندان تیره تر میشود و مینا صافی خود را از دست میدهد. در غلظت ۱۰  $\text{ppm}$  اثر بر روی استخوان ممکن است ظاهر شود.

برای درمان مسمومیت شدید با این دارو در ابتدا معده باید تخلیه شده و با محلول ۱ درصد کلرور کلسیم و یا سایر نمکهای کلسیم شستشو شود. برای کنترل تشنج ممکن است از گلوکونات کلسیم تزریقی از راه وریدی استفاده شود. در صورت لزوم می توان مرفین و یا پتیدین را نیز برای درمان



کولیک به کار برد. گردش خون را می توان با تجویز پلاسما ویا محلولهای مناسب الکتروولیت از راه انفوزیون وریدی به حالت طبیعی نگهداشت. ممکن است به تنفس مصنوعی نیز نیاز باشد.

اگر فلوئور به آب آشامیدنی اضافه نشده باشد ویا آب آشامیدنی کمتر از  $0.5 \text{ ppm}$  فلوئور داشته باشد ممکن است فلوئورسديم به میزان  $1/1$  تا  $2/2$  میلیگرم (معادل  $0.5$  تا  $1$  میلی گرم فلوئور) در روز به صورت محلول در آب و یا آب میوه تجویز شود. در کودکان تا سن ۱ سالگی  $550$  میکروگرم در روز، در کودکان ۱ تا ۳ ساله  $1/1$  میلی گرم و کودکان بزرگتر از ۲ سال  $2/2$  میلی گرم در روز تجویز می شود.  $1$  یك درصد آن که با اسید فسفریک اسیدیفیه شده است به صورت موضعی بر روی دندانها مالیده می شود. برای استئوپوروز  $50$  میلی گرم در روز مصرف میشود.

توجه: فلوئور سدیم سمی است

اشکال دارویی ژنریک:  $1$  یك درصد، قرص  $1$  میلی گرم.

نامهای تجاری: Zymafluor , Fluocal

## Sodium Hyaluronate

آنزیمی است که از بیضه ومنی پستانداران به دست می آید و بر روی موکوپلی ساکاریدهای از نوع هیالورونیک اسید اثر می کند. ماده اخیر یکی از اجزای موکوپروتئین ها یا ماده ای است که در فضای بین بافتی وجود دارد. بنابراین هیالورونیداز باعث کاهش ویسکوزیته می شود و از طرف دیگر قابلیت نفوذ بافتها را نسبت به مایعات تزریقی افزایش می دهد. این دارو برای افزایش سرعت جذب و کاهش ناراحتی بیمار پس از تزریق عضلانی و یا زیرجلدی مایعات، تسریع جذب مایعات اضافی و خون خارج شده از رگها در بافتها، افزایش کارآیی بیحس کننده های موضعی و تزریق زیر جلدی مواد حاجب برای پرتونگاری از دستگاه ادراری به کار می رود. مواقعی که تجویز داخل وریدی مشکل است و لازم است که مقادیر زیاد يك دارو از راه زیرجلدی تجویز شود، این دارو برای کمک به جذب همراه آن تجویز می شود. هیالورونیداز ممکن است به مایع مورد نظر تزریقی اضافه شود و یا اینکه پیش از تجویز مایع مورد نظر در محل تزریق شود.

گاهی حساسیت نسبت به این دارو گزارش شده است. در بیمارانی که مبتلا به عفونت هستند تجویز آن باید با احتیاط صورت گیرد زیرا خطر



گسترش عفونت با این دارو وجود دارد.

با افزودن ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ واحد این دارو به ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی لیتر از يك داروی تزریقی می توان تزریق را از راه زیر جلدی و با سرعت ۱۰ میلی لیتر در دقیقه انجام داد. با افزودن ۱۰۰۰ واحد دارو به ازای هر ۲۰ میلی لیتر محلولهای بیحس کننده، سرعت انتشار بیحس کننده موضعی افزایش یافته و طول اثر بیحسی کاهش می یابد.

اضافه کردن آدرنالین به مخلوط هیالورونیداز و بیحس کننده موضعی باعث افزایش طول بیحسی می شود و اثر هیالورونیداز را تحت تأثیر قرار نمی دهد ولی به طور کلی مصرف آن همراه بیحس کننده های موضعی توصیه نمی شود.

تزریق زیر جلدی مواد حاجب اوروگرافی هنگامی انجام می شود که تجویز وریدی امکان پذیر نباشد (نظیر شیرخواران و کودکان).

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۱۵۰ واحد در میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Wydase

## Sodium Nitrite

$\text{NaNO}_2$ : دارویی است که به همراه سدیم سولفات برای درمان مسمومیت با سیانورها به کار می رود. تزریق مقادیر زیاد این دارو در داخل ورید تولید مت هموگلوبینمی می کند و یون سیانور به مت هموگلوبین متصل شده و سیانومت هموگلوبین ایجاد می کند. در نتیجه آنزیمهای اصلی از خطر یون سیانور محفوظ می مانند. سپس با تزریق سدیم تیوسولفات، تیوسیانات تشکیل می شود که غیر سمی است.

این دارو ممکن است باعث تهوع و استفراغ، گیجی، سردرد، سیانوز، سنکوپ، کاهش فشارخون و شوک شود. نیتريت های یونیزه شده به سادگی هموگلوبین را اکسیده کرده و به مت هموگلوبین تبدیل می کنند.

میزان تجویز آن در بزرگسالان ۱۰ میلی لیتر از محلول ۳ درصد است که با سرعت ۲/۵ تا ۵ میلی لیتر در دقیقه از راه داخل وریدی تجویز می شود. برای کودکان ۰/۲ میلی لیتر از محلول ۳ درصد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۱۰ میلی لیتر تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۳۰۰ میلی گرم در ۱۰ میلی لیتر

**نامهای تجاری:** Sodium Nitrite Injection



## Sodium Nitroprusside →

Nitroprusside Sodium

## Sodium Polystyrene Sulfonate

يك رزين تعویض کننده کاتیون است که برای درمان هیپرکالمی (افزایش میزان پتاسیم خون) ناشی از نارسائیهای حاد کلیوی به کار می رود. هر گرم این دارو بطور In vitro در حدود ۳/۱ میلی مول (۳/۱ میلی اکی والان) و بطور In vivo يك میلی مول (۱ میلی اکی والان) پتاسیم را تعویض می کند. سدیم رزین با پتاسیم جابجا شده و در نتیجه هنگامی که رزین از طریق مدفوع یا تنقیه دفع می شود پتاسیم نیز همراه آن دفع می شود.

از این رزین باید همراه با سایر روش های درمانی نظیر محدود کردن مصرف الکترولیت ها، کنترل اسیدوز و رژیم غذایی پرکاری استفاده کرد.

تجویز دارو از راه خوراکی ممکن است باعث تحریک دستگاه گوارش، بی اشتهایی، تهوع، استفراغ و یبوست شود. یبوست را با تجویز محلول سوربیتول ۷۵ درصد در هر دو ساعت و آبکی شدن مدفوع را میتوان به حداقل رساند.

ممکن است کاهش پتاسیم و کلسیم خون و احتباس سدیم دیده شود. برای جلوگیری از کاهش پتاسیم باید پتاسیم سرم هر روز اندازه گیری شود. این دارو ممکن است اثر دیژیتال را تشدید کند.

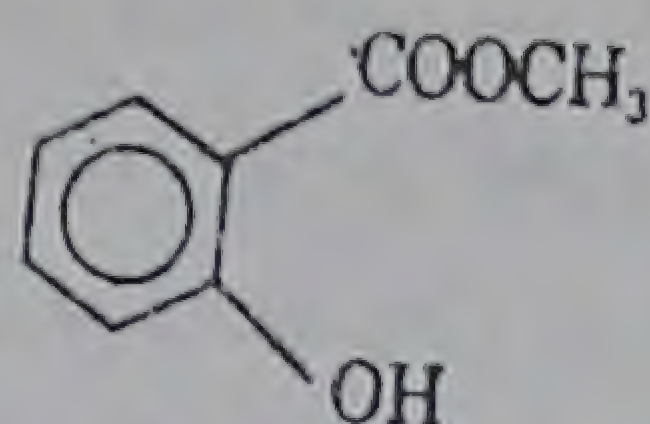
میزان تجویز دارو از راه خوراکی ۱۵ گرم ۱ یا ۴ بار در روز است که به شکل سوسپانسیون و یا شربت تجویز می شود. میزان تجویز در کودکان تا ۱ گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است. تجویز آن با آب میوه ممنوع است زیرا این مواد دارای مقادیر زیادی پتاسیم هستند.

هنگامی که تجویز از راه خوراکی مشکل باشد ممکن است به صورت تنقیه از راه مقعد تجویز شود. میزان تجویز از این راه ۳۵ گرم است که در ۱۵۰ و یا ۲۰۰ میلی لیتر آب دارای دکستروز ۵ درصد و یا متیل سلولز ۲ درصد روزی ۱-۲ بار تجویز می شود. پس از آن باید از يك تنقیه تمیز کننده استفاده کرد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk  
نامهای تجاری: Kayexalate



## Sodium Salicylate



$C_7H_5NaO_3$ ؛ سدیم ارتو - هیدروکسی بنزوات: دارویی است که اثر ضد درد، ضد التهاب و ضد تب دارد و در درمان تب رماتیسمی شدید به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن نقرس است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند آسپرین است. تجویز آن برای بیمارانی که رژیم غذایی با سدیم محدود دارند باید با احتیاط انجام شود. تجویز آن برای بیماران مبتلا به نارسایی شدید کلیوی ممنوع است. مانند آسپرین موجب افزایش زمان پروترومبین می شود.

میزان تجویز باید به نحوی باشد که غلظت پلاسمایی آن ۳۰۰ میکرو-گرم در هر میلی لیتر بشود. میزان تجویز آن ۳۰۰ میلی گرم تا ۴ گرم در روز است. مقدار تجویز معمولی آن ۳۰۰ تا ۶۵۰ میلی گرم هر ۴ ساعت است. برای درمان آرتريت روماتوئید تجویز آسپرین توصیه می شود زیرا اثر ضد دردی آن قویتر است. برای بیمارانی که سدیم دریافتی شان باید کم باشد نباید تجویز شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۳۰۰ میلی گرم، قرص بازشونده در روده ۳۰۰ میلی گرم.

**نامهای تجاری:** Sodium Salicylate

## Sodium Tetradecyl Sulfate

$C_{14}H_{29}NaO_4S$ ؛ سدیم ۴- اتیل- ۱- ایزوبوتیل اکتیل سولفات: یکی از مواد آنیونی مؤثر بر کشش سطحی است. خواص اسکروزکتنده دارد و برای درمان واریس و هموروئید به کار می رود.

تزریق دارو در خارج از ورید ممکن است باعث مردن بافت ها شود. تزریق دارو در داخل ورید (بخصوص با مقادیر زیاد) ممکن است همراه با درد و همولیز باشد. ممکن است ترومبوز در وریدی که تزریق در آن انجام می شود دیده شود. گاهی اوقات این ترومبوز منجر به آمبولی ریوی می شود. حساسیت به دارو به ندرت دیده می شود. واکنشهای عمومی دارو را می توان با تجویز ۵/۵ تا ۱ میلی لیتر آدرنالین از راه تزریق عضلانی درمان کرد.



دارو به صورت محلول ۱ تا ۳ درصد به طور مستقیم در ورید مورد نظر تزریق می شود. در ابتدا ۵/۵ میلی لیتر از محلول ۱ درصد جهت تعیین حساسیت بیمار تزریق می شود. میزان تجویز بین ۵/۲ تا ۲ میلی لیتر است که بستگی به غلظت محلول مورد مصرف و تعداد تجویزهای قبلی دارد. حداکثر میزان تجویز در هر جلسه ۶ میلی لیتر از محلول ۵ درصد یا ۱۰ میلی لیتر از محلول ۳ درصد است. فاصله بین تزریقات بین ۵ تا ۷ روز است. در مورد واریسهای سطحی از محلول ۱ درصد باید استفاده شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۱ درصد و ۳ درصد

**نامهای تجاری:** Sotradecol Sodium

## Sodium Thiosulfate

$\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3 \cdot 5\text{H}_2\text{O}$ ؛ مهمترین مورد مصرف پزشکی این دارو برای درمان مسمومیت با سیانور است که از راه تزریق داخل وریدی به همراه نیتريت سدیم تجویز می شود. هم چنین پادزهر خوبی برای فرآورده های یددار است.

تیوسولفات سدیم يك ضد قارچ است و برای درمان موضعی تینه آ و رسی-کولور و سایر درمافیتوزها نیز بکار می رود. تأثیر آن بعلت آزاد کردن گوگرد کلوتیدال است.

صرف نظر از اختلالات اسمزی، این دارو نسبتاً غیر سمی است. میزان تجویز آن برای درمان مسمومیت با سیانورها ۱۲/۵ گرم است که به شکل محلول ۲۵ درصد و یا ۵۰ درصد در مدت ۱۰ دقیقه از راه داخل وریدی تجویز می شود. بعنوان ضد قارچ بشکل محلول ۲ تا ۵۰ درصد بر روی ناحیه مبتلا چندین بار در روز مالیده میشود. مرطوب کردن ناحیه مبتلا یا آغشتن آن به سرکه یا اسید استیک رقیق اثر آنرا زیاده تر می کند (بعلت آزاد شدن گوگرد).

→ Sodium Nitrite

**اشکال دارویی ژنریک:** Bulk

**نامهای تجاری:** Sodothiol

Sodium Valproate → Valproate Sodium

Somatotropin → Somatropain



## Somatropin

سوماتوتروپین؛ سوماتوتروفین؛ هورمون رشد؛ HGH؛ STH: هورمونی است که از قسمت قدامی غده هیپوفیز انسان به دست می آید و به طور کلی باعث تسریع رشد بدن شده و ساخت پروتئینی را تحریک می کند و بر روی متابولیسم چربی و مواد معدنی تأثیر می گذارد. بر روی متابولیسم کربوهیدراتها اثر دیابت زدایی دارد و همچنین فیلتراسیون گلومرولی و دفع آب را نیز افزایش می دهد. هورمون رشد در هر گونه اختصاصی است. بنابراین فقط هورمونی که منشأ انسانی دارد در انسان مؤثر است. در انسان کمبود ترشح هورمون رشد در خلال سالهای رشد فعال باعث کوتولگی (dwarfism) می شود. ترشح بیش از اندازه هورمون رشد پیش از کامل شدن رشد غول-پیکری (gigantism) و بعد از قطع رشد وقتی که اپی فیزها بسته شد آکرومگالی (acromegaly) یا درشت انتهایی ایجاد می کند. این هورمون از راه تزریقی برای درمان کوتولگی هیپوفیزی پس از ارزیابی فعالیت هیپوفیز تجویز می شود.

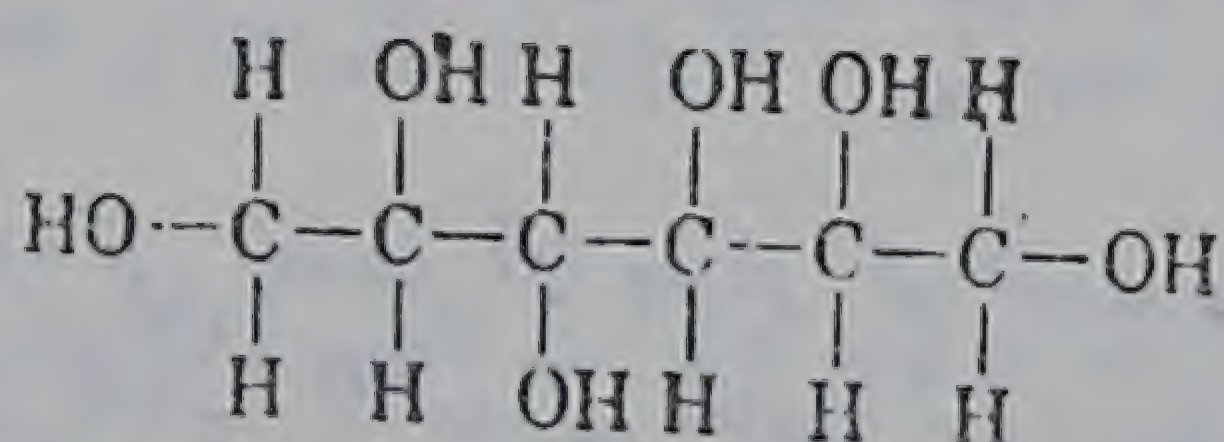
عوارض جانبی در آن به ندرت دیده می شود. در بدن بعضی از بیماران ممکن است نسبت به آن پادتن ترشح شود. از آنجایی که این هورمون اثر دیابت زدایی دارد تجویز آن در بیماران مبتلا به دیابت ممنوع است.

میزان تجویز دارو از راه تزریق داخل عضلانی ۰/۰۶ تا ۲ واحد بین المللی ۳ بار در هفته و در فواصل بیشتر از ۴۸ ساعت است. اگر در شش ماه اول میزان رشد از ۲/۵ سانتیمتر بیشتر نشد میزان مصرف در شش ماه بعدی باید دو برابر شود و سپس براساس پاسخ بیمار مصرف آن باید ادامه یابد یا قطع شود.

اشکال دارویی ژنریک: ویال حاوی ۱۰ واحد محلول تزریقی

نامهای تجاری: Crescormon

## Sorbitol



$\text{C}_6\text{H}_{14}\text{O}_6$ ؛ D- گلو سیتول؛ D- سوربیتول؛ یکی از کربوهیدراتهاست که باعث افزایش قند نمی شود، بنابراین ممکن است بجای قند توسط

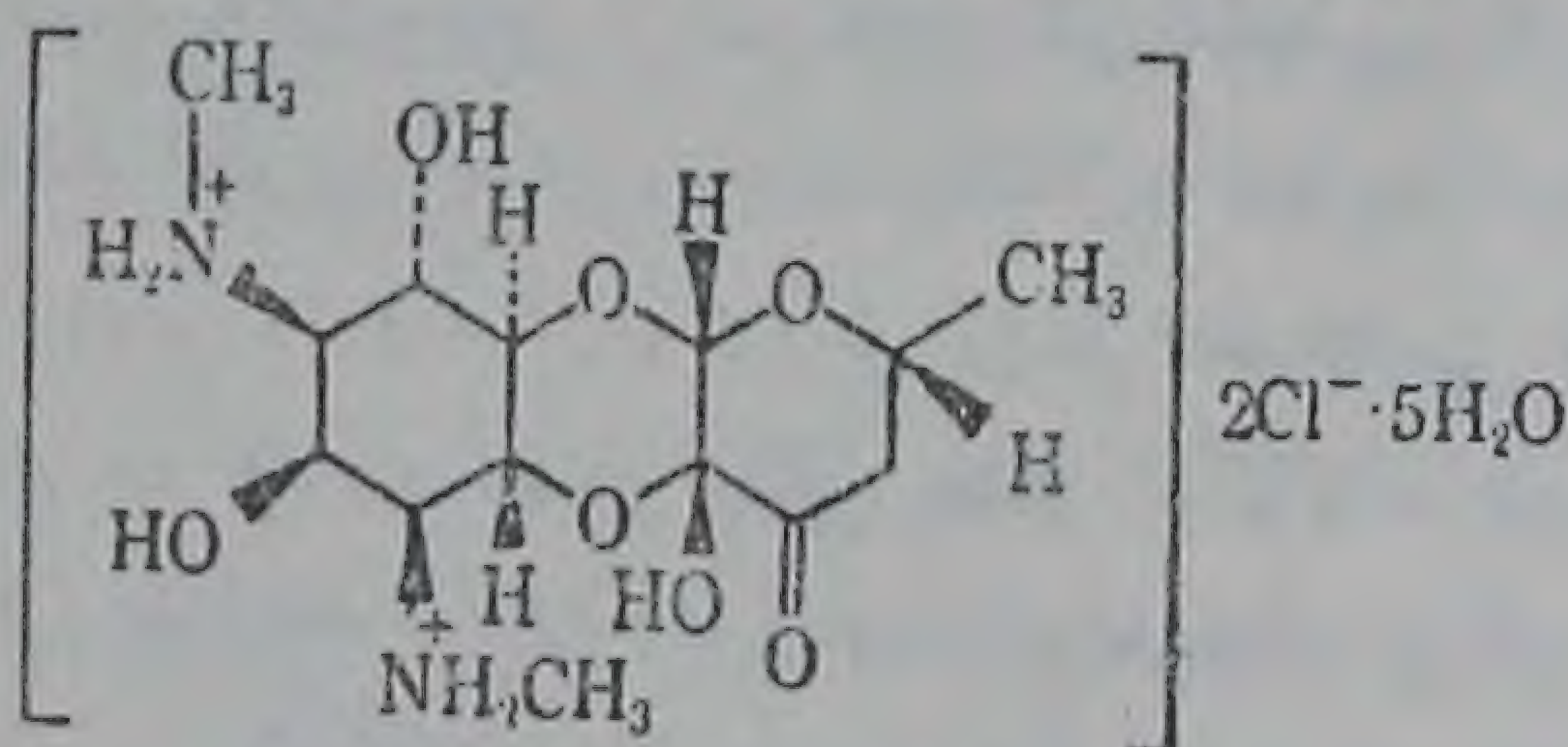


افراد دیابتی مصرف شود. شیرینی آن در حدود نصف شیرینی سوکروز است. هر گرم آن ۱۷ کیلو ژول و یا ۴ کیلو کالری انرژی ایجاد می کند. محلول ۳۰ درصد آن ممکن است مانند دکستروز از راه انفوزیون وریدی در بیماریهای که کمبود کربوهیدرات بدنبال دارد به کار رود. محلول ۵۰ درصد وزن به حجم آن از راه انفوزیون داخل وریدی برای تسریع دیسوز و جلوگیری و یا درمان ادم مغزی و یا جهت کاهش فشار داخل چشمی به کار می رود. این ماده همچنین به عنوان شیرین کننده بجای گلیسرول در فرآورده های دارویی مصرف می شود. مورد مصرف دیگر آن به عنوان ملین است. میزان تجویز آن به عنوان ملین ۳۰ تا ۵۰ گرم از راه خوراکی است. میزان تجویز دارو از راه تزریق وریدی تا ۶۰۰ میلی گرم در هر دقیقه است.

اشکال دارویی ژنریک: گرد ۵ گرم

نامهای تجاری: Sorbax , Glucitol , Eva Sorbex

## Spectinomycin Hydrochloride



$C_{14}H_{24}N_2O_7, 2HCl, 5H_2O$ ؛ اکتینواسپکتاسمین دی هاییدرو-کلراید پنتاهیدرات؛ دکاهیدرو ۹،۷،۴a-تری هیدروکسی-۲-متیل-۸،۶-دی (متیل آمینو) - ۴H - پیرانو [۳،۲-b] [۴،۱] بنزودیوکسین - ۴-<sup>۸</sup> آن دی هاییدروکلراید پنتاهیدرات: یکی از آنتی بیوتیکهای وسیع الطیف است که اثر اصلی آن بیشتر بر روی نمسریا گنوره آ است، بنابراین هنگامی که پنی سیلین مؤثر نباشد و یا مصرف آن توصیه نشود برای درمان سوزاك به کار می رود.

از راه خوراکی جذب آن بسیار کم است و باید داخل عضله تزریق شود. ۲ گرم از آن غلظت پلاسمائی معادل ۱۰۰ میکروگرم در هر میلی لیتر ایجاد می کند. حدود ۷۰ درصد آن تغییر نیافته در ادرار دیده می شود. نیمه عمر پلاسمائی آن تقریباً یک روز است.



عوارض جانبی آن شامل تهوع و استفراغ، سردرد، گیجی، تب و خارش است. در تعدادی از بیماران بعد از تزریق عضلانی محل تزریق دردناک شده است. با تکرار تجویز آن تغییر در فعالیت کبدی و کلیوی و کاهش هموگلوبین و سلولهای خونی گاهی گزارش شده است. از این دارو برای درمان سیفلیس نباید استفاده شود. زیرا ممکن است علایم اولیه سیفلیس را بپوشاند یا به تأخیزاندازد.

میزان تجویز آن معادل ۲ گرم اسپکتینومايسين جهت مردان و ۴ گرم برای زنان در يك نوبت است.

بیخطری استفاده از آن برای کودکان هنوز ثابت نشده است.

اشكال داروئي ژفريك : ۲ گرم گرد تزریقی در هر ویال همراه با ۳/۲ میلی لیتر حلال.

### نامهای تجاری: Trobicin

## Spiramycin

مخلوطی از مواد ضد میکروبی است که از رشد Streptomyces ambofaciens به دست می آید و شامل اسپیرامایسین I با فرمول  $C_{45}H_{78}N_2O_{15}$ ، اسپیرامایسین II با فرمول  $C_{47}H_{80}N_2O_{16}$  و اسپیرامایسین III با فرمول  $C_{48}H_{82}O_{16}$  است.

آنتی بیوتیکی است که برای درمان عفونتهای ناشی از کوکسی های گرم مثبت به ویژه استرپتوکوک پنومونی و سایر استرپتوکوکها در دستگاه تنفسی و گوش میانی و جهت اورتریت غیر گنوککی به کار می رود. طیف اثر آن شبیه اریترومايسين ولی از آن ضعیف تر است.

سمیت آن کم است و فقط چندین گزارش در مورد عوارض ناخواسته آن وجود دارد. این عوارض شامل تهوع، استفراغ، اسهال، درد ناحیه اپی گاستر و حساسیت پوستی است.

این دارو از راه خوراکی تجویز می شود. میزان تجویز آن برای بزرگسالان در عفونتهای معمولی ۲ گرم و در عفونتهای شدیدتر ۴ گرم در روز است.

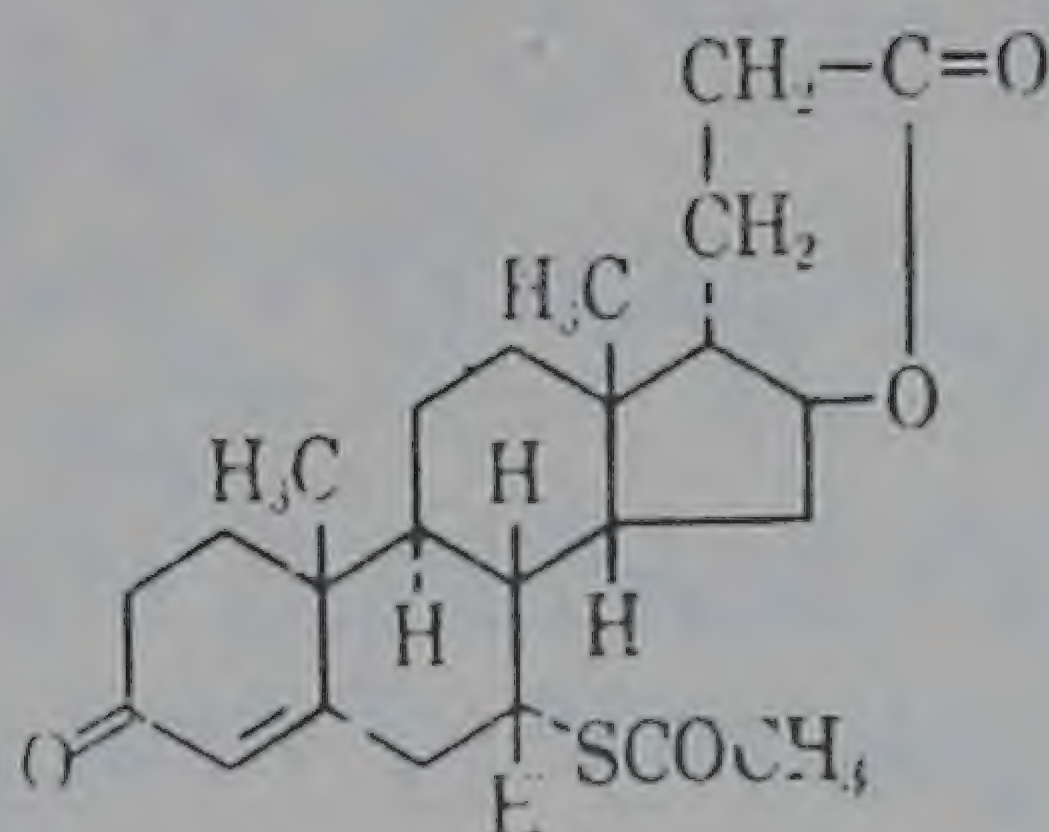
میزان تجویز روزانه در ۲ یا ۳ نوبت تقسیم و تجویز می شود. میزان تجویز در کودکان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است. درمان باید تا ۴۸ ساعت بعد از ظهور علایم بالینی و یا با کتریولوژیک عفونت ادامه یابد.



اشكال داروئی ژنريك: قرص ۲۵۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: Rovamycin

## Spirolactone



$C_{24}H_{32}O_4S$ ؛ اسپیرولاکتون؛ بتا- (۷ آلفا-استیل تیو-۱۷-بتا- هیدروکسی-۳-اکسوآندروست-۴-ان-۱۷ آلفا-ايل) پروپيونيک اسيد لاکتون؛ یک ترکیب استروئیدی با ساختمان شبیه به هورمونهای طبیعی غده فوق کلیوی است که به شکل آنتاگونیست آلدوسترون عمل می کند. در نتیجه درتوبولهای دیستال دفع سدیم افزایش و دفع پتاسیم کاهش می یابد. این دارو برای درمان خیز ناشی از هیپرآلدونیسم به کار می رود. تجویز توأم آن همراه با یک مدرتیازیدی ترجیح داده می شود. شروع اثر آن کند و طول اثر آن زیاد است. حداکثر اثر معمولاً ۴ روز پس از شروع درمان دیده می شود و ۲ تا ۳ روز پس از قطع تجویز آن نیز اثر باقی می ماند. مورد مصرف دیگر آن برای درمان افزایش فشار خون ناشی از هیپرآلدونیسم است.

شروع اثر آن تدریجی است و ۴ یا ۵ روز طول می کشد تا اثر کامل مدري آن ظاهر شود. یک مدر نسبتاً ضعیف است و معمولاً همراه با سایر مدرها نظیر تیازیدها تجویز می شود.

تجویز آن ممکن است سردرد و اختلالات گوارشی به همراه داشته باشد. اگر مقدار مصرفی زیاد باشد خواب آلودگی نیز دیده می شود. آتاکسی، تیرگی شعور، رویش غیرعادی مو در زنان، اختلالات قاعدگی، ناتوانی و بزرگی پستان درمردها نیز در نتیجه تجویز دارو گزارش شده است. گیمجی و کومای زودگذر کبدی در بیماران مبتلا به بیماری کبد دیده شده است. این دارو ممکن است باعث کاهش سدیم خون و افزایش پتاسیم خون شود. افزایش پتاسیم خون در نتیجه تجویز این دارو را می توان با تجویز داروهای



مدر دفع کننده پتاسیم یا با مصرف دکستروز تزریقی به همراه انسولین و یا با تجویز يك رزین مناسب تعویض کننده یون درمان کرد.

میزان تجویز دارو در شروع درمان از راه خوراکی برای بزرگسالان ۲۵ میلی گرم ۲ تا ۴ بار در روز است. در تعداد کمی از بیماران ممکن است لازم باشد میزان تجویز تا ۴۰۰ میلی گرم در روز افزایش یابد. در کودکان روزانه ۱/۵ تا ۳ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز می شود.

تجویز آن برای مبتلایان به نارسائیهای حاد کلیوی، آنوری و هیپرکالمی ممنوع است. هم چنین تجویز آن برای بیمارانی که دیگوکسین مصرف می کنند ممنوع است زیرا مصرف توام آنها غلظت پلاسمائی دیگوکسین را بالا برده و ممکن است سبب مسمومیت با دیگوکسین شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ میلی گرم

نامهای تجارتي: Aldactone A

## Streptodornase

دزو کسی ریونو کلازا استرپتو ککی: يك دزو کسی ریونو کلازا است که از رشد استرپتوکوکهای همولیتیک تهیه می شود. این دارو در حضور یونهای منیزیم دزو کسی ریونو کلاژیک اسید و دزو کسی ریونو کلاژوپروتئین را دپولیمریزه می کند. در ماده اخیر در ترشحات چرکی وجود دارند. استرپتودورناز فقط به همراه استرپتو کیناز مصرف می شود.

→ Streptokinase

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب آمپول و قرص - Streptodor

S-nase - وجود دارد.

نامهای تجارتي: Varidase

## Streptokinase

پروتئینی است که از رشد سوشهای استرپتوکوک همولیتیک گروه C به دست می آید و قادر است که پلاسمینوژن انسان را فعال و به پلاسمین تبدیل کند. پلاسمین آنزیم پروتئولیتیکی است که اثر فیبرینولیتیک دارد و می توان آنرا برای حل لخته های داخل عروقی به کار برد. این دارو از راه انفوزیون داخل وریدی برای درمان اختلالات ترومبو-آمبولیک نظیر آمبولی ریوی و انسدادهای شریانی و وریدی به کار می رود.

تجویز این دارو ممکن است باعث بروز تب و خونریزی شود. آمبولی



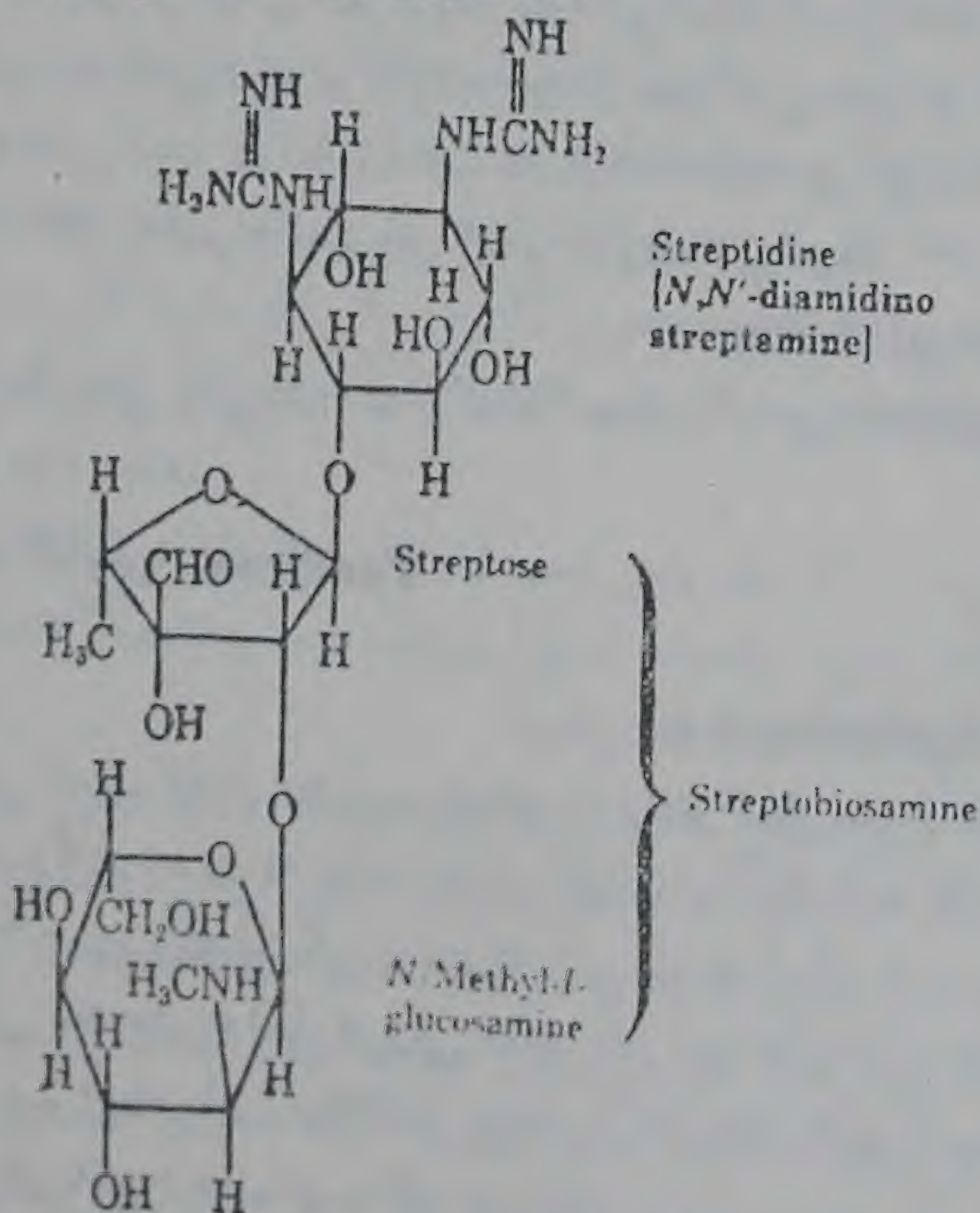
مغزی، محیطی و ریوی نیز دیده شده است. این دارو خاصیت آنتی ژنی دارد و واکنشهای حساسیتی ممکن است ظاهر شود.

تب ناشی از آنرا می توان با تجویز همزمان کورتیکواستروئیدها کاهش داد. خونریزی را میتوان با تجویز خون تازه، فبرینوژن و یا اسید آمینو-کاپروئیک و یا آپروتینین (در خانمهای باردار) کنترل کرد. پس از تشکیل لخته باید هرچه زودتر درمان انجام شود.

میزان تجویز در ابتدا ۲۵۰ هزار واحد بین المللی از راه داخل وریدی به مدت ۳۰ دقیقه است و سپس به دنبال آن ۱۰۰ هزار واحد در هر ساعت به مدت ۲۴ تا ۷۲ ساعت تجویز می شود. پس از اینکه درمان با آنزیم پایان یافت میتوان از ضد انعقادهای خوراکی و هپارین تجویز کرد. ترکیب استرپتوکیماز و استرپتودورناز را نباید از راه وریدی تزریق کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** گرد برای تزریق ۱۰۰ هزار واحد در هر ویال  
**نامهای تجاری:** Streptase

## Streptomycin Sulfate



$(C_{21}H_{39}N_7O_{12})_2 \cdot 3H_2SO_4$ ؛ سولفات  $[O^2]O^4$  - (۲- دزو کسی - ۲-)



متیل آمینو- آلفا- L- گلو کوپیرانوزیل)- ۵- دزو کسی- ۳- C- فرمیل-  
آلفا- L- لیکسو - فورانوزیل [N,N - بیس (آمینو ایمنو متیل) - D -  
استرپتامین: یکی از آنتی بیوتیکهای گروه آمینو گلیکوزیدها است که بیشتر  
برای درمان سل به کار می رود.

با غلظت کم با کتریوستاتیک و با غلظت زیاد بر روی تعداد زیادی از  
باکتریهای گرم مثبت یا گرم منفی اثر باکتریسید دارد.

معمولاً به همراه داروهای نظیر ایزونیاژید، سدیم آمینوسالیسیلات  
و پیرازین آمید تجویز می شود. زیرا استفاده تنها از آن سبب پیدایش مقاومت  
نسبت به آن میشود. به ندرت از این دارو برای درمان عفونتهای غیر سلی ناشی  
از ارگانیزمهای حساس به سایر داروها استفاده می شود. پنی سیلین با استرپتو-  
مایسین اثر سینرژیستی دارد و در بعضی مواقع (بویژه در آندوکاردیت تحت  
حاد باکتریایی ناشی از استرپتوکوک فکالیز) با هم تجویز می شوند. استرپتو-  
مایسین در درمان طاعون تولارمی داروی انتخابی است و به همراه تتراسیکلین ها  
برای درمان بروسلوز به کار می رود.

تزریق یک گرم از آن از راه داخل عضلانی در بزرگسالان اوج غلظت  
سرمی معادل ۲۵ تا ۳۵ میکروگرم در هر میلی لیتر ایجاد می کند.  
عوارض جانبی ملایم نظیر مور مور در دهان و اطراف آن، سرگیجه،  
سردرد و خواب آلودگی بعد از تزریق عضلانی دارو دیده شده است. در محل  
تزریق ممکن است درد و تحریک ظاهر شود. معمولاً در خلال ۴ هفته اول  
درمان ممکن است واکنشهای حساسیتی به وقوع پیوندد. حساسیت پوستی در  
میان پرستاران، داروسازان و سایر افرادی که با دارو سروکار دارند شایع  
است. عوارض شدیدتر آن از سمیت انتخابی آن بر روی عصب هشتم  
جمعهای نتیجه می شود و شامل سرگیجه و زوز گوش و در بعضی مواقع کری  
است که ممکن است دائمی باشد. احتمال بروز عوارض گوش بستگی به  
میزان تجویز روزانه، غلظت خونی دارو، سن بیمار، فعالیت کلیوی و استعداد  
ذاتی وی دارد. پس از تجویز مقادیر زیاد آسیب کلیوی نیز گزارش شده  
است. سایر عوارض آن شامل لوپوس اریتماتوز، آنمی آپلاستیک و آگرانولو-  
سیتوز است. این دارو دارای اثر وقفه دهندگی عصبی- عضلانی است. پیش  
از شروع درمان با استرپتومایسین توصیه می شود که برای تعیین حساسیت  
بیمار آزمایش پوستی انجام گیرد.

میزان تجویز دارو بر اساس استرپتومایسین باز بیان می شود. تجویز  
داخل وریدی آن توصیه نمی شود زیرا احتمال آسیب به عصب هشتم جمعهای



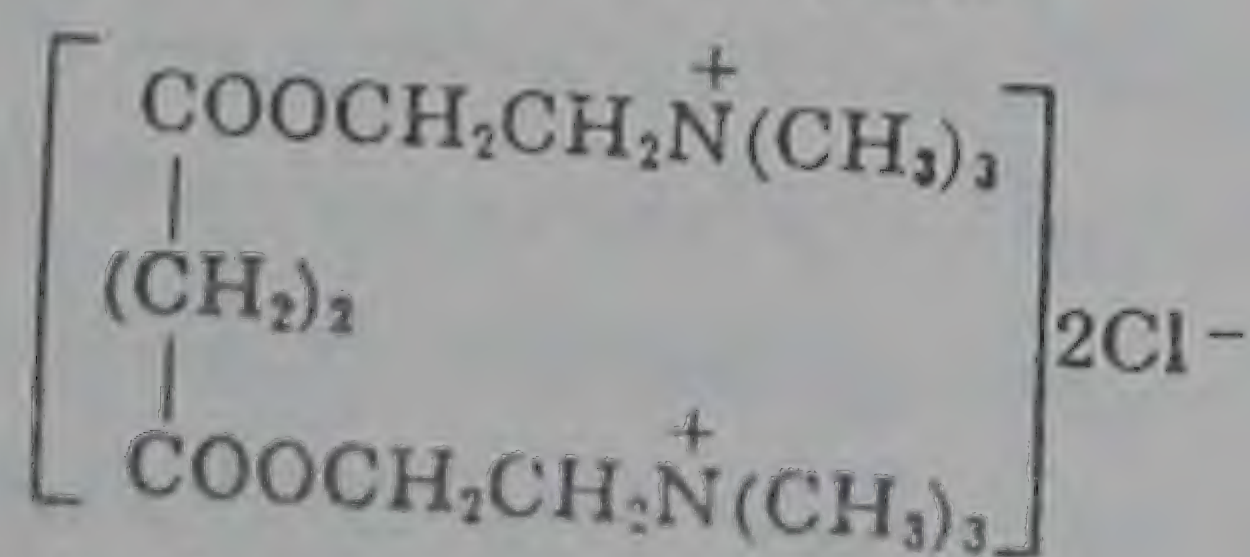
را افزایش می‌دهد. میزان تجویز در جوانان مبتلا به سل همراه با سایر داروهای ضد سل ۵/۷۵ تا ۱ گرم در روز است که از راه عضلانی تزریق می‌شود. در نوزادان روزانه ۲۰ تا ۳۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن به مدت حداکثر ۱۰ روز تجویز می‌شود. در کودکان تا حداکثر ۴۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به چندین نوبت در روز به کار می‌رود ولی برای درمان طولانی توصیه می‌شود که روزانه ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز شود. حداکثر میزان تجویز روزانه در بیماران بزرگتر از ۴۰ سال ۷۵۰ میلی گرم و در بیماران بزرگتر از ۶۰ سال ۵۰۰ میلی گرم در روز است.

برای درمان مننژیت نخاعی این دارو از راه تزریق عضلانی همراه با ایزونیازید و آمینوسالیسيلات‌ها از راه خوراکی تجویز می‌شود. بعضی از محققین معتقدند که تزریق داخل مننژی لازم نیست ولی بعضی دیگر تجویز يك دوره ۱۰ دوزی استرپتومایسین را از راه داخل مننژی ضروری میدانند. میزان تجویز دارو از راه داخل مننژی حداکثر ۱۰۰ میلی گرم است که باید در ۱۰ میلی لیتر کلرورسیدیم تزریق شود. در کودکان ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۵۰ میلی گرم تجویز می‌شود. برای درمان عفونت‌های غیر سلی ۱ گرم در روز به مدت حداکثر ۵ تا ۱۰ روز تجویز می‌شود. میزان تجویز دارو برای تولارمی ۱ تا ۲ گرم در روز منقسم به ۲ یا ۴ دوز (تا اینکه بیمار ب مدت ۵ تا ۷ روز بدون تب باشد) و برای طاعون ۲ تا ۴ گرم در روز منقسم به ۲ یا ۴ دوز است (تا اینکه بیمار دست کم ۳ روز بی تب باشد).

اشکال دارویی ژنریک: گرد تزریقی ۱ گرم در هر ویال

نامهای تجارتي: Streptomycin Sulfate

## Succinylcholine Chloride



$\text{C}_{14}\text{H}_{30}\text{Cl}_2\text{N}_2\text{O}_4$ ؛ سوکسامتونیوم کلراید؛ کولین کلراید سوکسینات؛ سوکسی کوراریم کلراید؛ ۲-دی‌متیل آمینواتیل سوکسینات دی‌متوکلراید دی‌هیدرات؛ يك داروی شل کننده عضلانی از گروه دپولاریزه کننده‌هاست.



اثر آن ۳۰ ثانیه بعد از تزریق وریدی ظاهر می شود و به مدت ۳ تا ۵ دقیقه باقی می ماند علت این که اثر آن بسیار کوتاه است اینست که سرعت تحت تأثیر پسودوکلین استراژسرم تجزیه می شود. این دارو در اعمال جراحی، بیحسی و سایر مواردی که نیاز به انبساط عضلانی به مدت کوتاه است به کار می رود (مثلاً در لوله گذاری و آندوسکوپی). در کودکان ممکن است از راه عضلانی تجویز شود. برای انبساط عضلانی درازمدت از انفوزیون داخل وریدی مداوم آن استفاده می شود و شدت فلج عضلانی را به سہولت با تنظیم میزان انفوزیون کنترل می کنند.

در بیمارانی که میزان سرمی پسودوکلین استراژ آنها کمتر از حد معمول است ممکن است آپنه طولانی دیده شود. تجویز آن ممکن است با برادیکاردی، آریتمی و یا وقفه قلبی همراه باشد. تا کیکاردی سینوسی و افزایش فشارخون بعد از انفوزیون مداوم دارو گزارش شده است. افزایش بدخیم درجه حرارت به ندرت در بیمارانی که به وسیله هالوتان و اکسید نیترو و یا سایر بیهوش داروها بیهوش شده اند دیده شده است. احتمال بروز این عارضه با تجویز توأم سوکسینیل کولین افزایش می یابد. واکنشهای حساسیتی نسبت به این دارو گزارش شده است. میوگلوبینوری، افزایش موقتی فشار داخل چشم، بزرگ شدن غدد بزاقی و افزایش حرکات روده ای و ترشحات معدی و بزاقی (به علت اثر موسکارینی دارو) دیده شده است. آپنه طولانی را می توان با تنفس مصنوعی به وسیله اکسید نیترو و اکسیژن درمان کرد.

ترانسفوزیون خون کامل تازه، پلاسمای یخ زده و یا سایر منابع پسودوکلین- استراژ در هنگام مسمومیت با این دارو به تخریب آن کمک می کند. نشو و سنگمین نباید تجویز شود.

میزان تجویز دارو برای بزرگسالان بشکل انفوزیون داخل وریدی ۵/۵ تا ۱ میلی گرم کلرور سوکسینیل کولین در هر دقیقه است (معمولاً ۲ تا ۳ میلی گرم در دقیقه). راه دیگر ۵/۵ تا ۱ میلی گرم بازای هر کیلو وزن از راه داخل وریدی است. معمولاً میزان تجویز برای یک فرد معمولی ۲۰ تا ۱۰۰ میلی گرم است. در صورت نیاز می توان تجویز را تکرار کرد. میزان تجویز از راه داخل عضلانی برای بزرگسالان ۲/۵ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن است. در کودکان ۱ تا ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه وریدی و یا تا ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه عضلانی تزریق می شود. در مواردی که اثر طولانی تری مورد نیاز است می توان محلول



۵/۱ تا ۵/۲ درصد دارو را از راه وریدی انفوزه کرد.

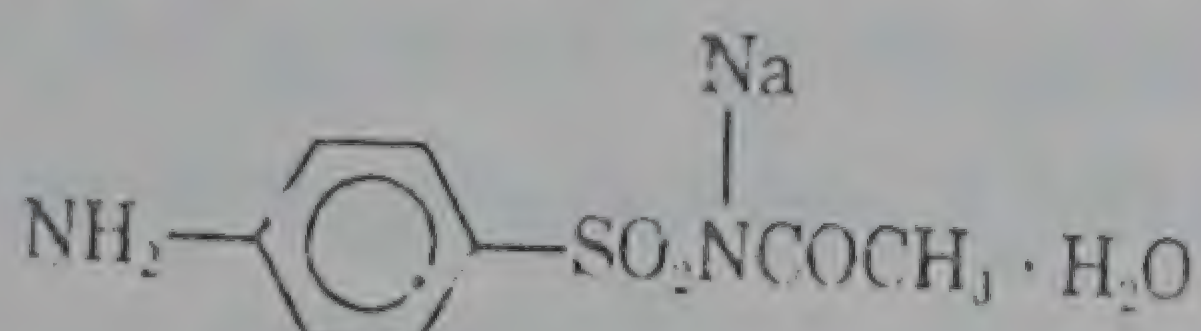
اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰۰ میلی گرم در ۲ میلی لیتر، ۵۰۰ میلی گرم و ۱۰۰۰ میلی گرم در ۱۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: Succinyl ، Scoline ، Anectine

Suxamethonium Chloride →

Succinyl Chloride

Sulfacetamide Sodium



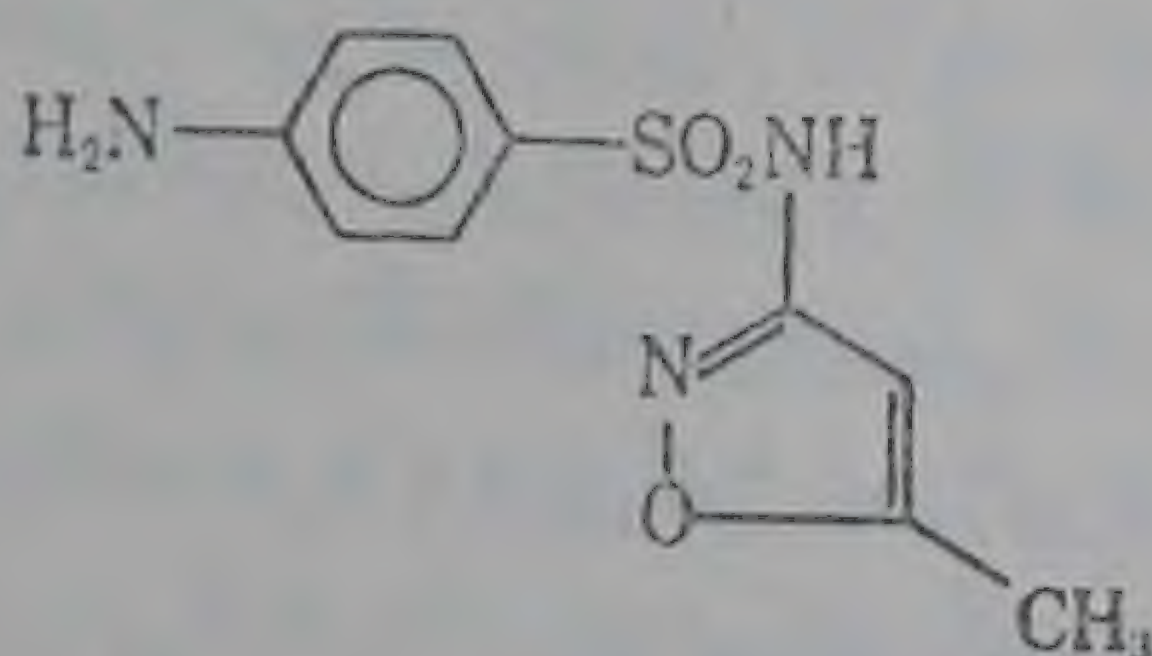
$C_8H_9N_2NaO_3S, H_2O$ ؛ سدیم -N- پارا- آمینوبنزن سولفونیل استامید؛ یکی از سولفامیدهاست که به صورت موضعی برای درمان عفونتها و جراحتهای چشم به کار می رود.

مصرف موضعی آن در چشم ممکن است باعث سوزش شود ولی معمولاً این عارضه خیلی شدید نیست و قطع تجویز دارو را ایجاب نمی کند. در درمان التهاب شدید ملتحمه و برای پیشگیری از عفونتهای چشمی بعد از جراحتهای و یا سوختگی محلول ۱۰ درصد دارو هر ۲ ساعت یکبار در چشم چکانده میشود. ممکن است از محلولهای غلیظتر دارو نیز استفاده شود که در حالت اخیر فواید تجویز آن بیشتر است. تجویز آن برای بیماران حساس به هریک از سولفامیدها ممنوع است. این سولفامید نیز می تواند سبب پیدایش حساسیت شود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول چشمی ۲۰ و ۳۰ درصد

نامهای تجاری: Sulfacetamide

Sulfamethoxazole



$C_{10}H_{11}N_3O_3S$ ؛ ۳- پارا- آمینوبنزن سولفونامیدو- ۵- متیل ایزو-



کسازول : یکی از سولفامیدهاست که از نظر شیمیائی بسیار شبیه سولفی-سو کسازول است. سولفامتو کسازول حدود ۶۸ درصد با پروتئین های پلاسما پیوند می یابد به همین علت بیشتر برای درمان عفونتهای ادراری به کار می رود. نیمه عمر پلاسمائی آن ۹ تا ۱۲ ساعت است. از آنجایی که این دارو با تری متوپریم اثر سینرژیستی دارد معمولاً به صورت مخلوط با نسبت ۵ قسمت سولفامتو کسازول و ۱ قسمت تری متوپریم از آن استفاده می شود. عوارض آن شامل عوارض کلی سولفامیدها و عوارض تری متوپریم است.

تری متوپریم پس از ۲ ساعت و سولفامتو کسازول پس از ۴ ساعت جذب می شود. ترکیب سولفامتو کسازول و تری متوپریم اثر ضد انعقاد های خوراکی، داروهای خوراکی پائین آورنده قند خون از دسته سولفونیل اوردها، فنی توئین و متوترکسات را افزایش می دهد.

میزان تجویز دارو از راه خوراکی در بزرگسالان معمولاً ۹۶۰ میلی گرم (۸۰۰ میلی گرم سولفامتو کسازول و ۱۶۰ میلی گرم تری متوپریم) ۲ بار در روز است. در کودکان هر ۱۲ ساعت یکبار مقادیر زیر تجویز می شود (به نسبت ۵ قسمت سولفامتو کسازول و یک قسمت تری متوپریم): از ۶ ماهگی تا ۲ سالگی ۱۲۰ میلی گرم، از ۲ تا ۵ سالگی ۱۲۰ تا ۲۴۰ میلی گرم و از ۶ تا ۱۲ سالگی ۲۴۰ تا ۴۸۰ میلی گرم.

میزان تجویز برای درمان عفونت های ادراری کودکان ۲۰ میلی گرم سولفامتو کسازول و ۴ میلی گرم تری متوپریم بازای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۱۲ ساعت یکبار است.

→ Sulfisoxazole

→ Trimethoprim

اشکال دارویی ژنریک، جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Co-Trimoxazole آمده است.

نامهای تجاری: Bactrim ، Methoprim-S ، Septrine

## Sulfamethoxypyridazine

$C_{11}H_{12}N_4O_3S$ ؛ ۳-پارا-آمینوبنزن سولفونامید و ۶-متو کسی پیریدازین: یکی از سولفامیدهای طویل اثر است که بیشتر برای پیشگیری و یا درمان عفونتهای مزمن به کار می رود. برای درمان عفونتهای ادراری نیز از آن استفاده می شود.



نیمهٔ عمر آن در پلاسما در حدود ۴۰ ساعت است. بنا بر این برای پیشگیری بسیار مفید است.

عوارض جانبی آن مانند سایر سولفامیدهاست با این تفاوت که در صورت بروز عوارض حتی با قطع دارو نیز چندین روز طول می کشد تا دارو از بدن دفع شود. به طور کلی سولفامیدهای طولیل الاثر ممکن است باعث اریتم مولتی فرم و سندرم استیونس-جانسون شوند. احتمال بروز عوارض جانبی این دارو بین ۶ تا ۱۰ درصد است و این عوارض معمولاً شدید است. این دارو همچنین ممکن است در نتیجهٔ ایجاد میوکارдит حساسیتی باعث مرگ بیمار شود.

میزان تجویز آن برای بزرگسالان در شروع درمان ۱ تا ۲ گرم است که سپس به دنبال آن ۵۰۰ میلی گرم در روز تجویز می شود. میزان تجویز در کودکان در شروع درمان ۳۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (نباید از ۱ گرم بیشتر شود) و به دنبال آن روزانه ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است (نباید از ۵/۰ گرم بیشتر شود)

→ Sulfisoxazole

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Lederkyn ، Midicel

## Sulfapyridine

$C_{11}H_{11}N_3O_2S$ ؛ ۲- (پارا- آمینو بنزن سولفونامیدو) پیریدین: یکی از سولفونامیدهای طولیل الاثر است که میزان بروز عوارض جانبی آن زیاد است این عوارض عبارتند از: لکوپنی، آگرانولوسیتوز، تب دارویی و درماتوز، بدینجهت سولفامیدهای دیگری جانشین آن شده اند و فقط برای درمان درماتیت تبخالی شکل (وقتی که بیمار به داپسون مقاوم باشد) به کار می رود. در بعضی موارد تهوع و استفراغ ناشی از تجویز این دارو ممکن است ادامهٔ درمان را دچار اشکال کند. حلالیت این سولفامید در ادرار کم است و با افزایش pH تغییر زیادی نمی کند. مصرف مایعات به میزان زیاد در هنگام درمان توصیه می شود.

این دارو از راه خوراکی به میزان ۳ تا ۴ گرم در روز تجویز می شود تا هنگامی که دیگر تاول اضافی ظاهر نشود، سپس میزان تجویز به ۵/۰ تا ۱ گرم در روز کاهش می یابد. میزان تجویز روزانه ممکن است در یک و یا چندین نوبت تجویز شود.



## → Sulfisoxazole

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Dagenan

## Sulfasalazine

$C_{18}H_{14}N_4O_5S$ ؛ سالیسیل آزوسولفاپیریدین؛ ۲- (۳- کربو-و-کسی-۴-هیدروکسی آزوبنزن ۴'- سولفونامیدو) پیریدین: یکی از سولفامیدهاست که گفته می شود نسبت به بافتهای همبند تمایل زیادی دارد و پس از وارد شدن در کولون تحت اثر آنزیمهای باکتریها به اسید ۵ آمینوسالیسیلیک و سولفاپیریدین تجزیه می شود. بر روی کولیت اولسراتیو مزمن اثر وقفه دهنده دارد و به همین جهت برای درمان آن به کار می رود. اغلب از این دارو به همراه کورتیکواستروئیدها در درمان مرحله شدید بیماری استفاده می شود. سولفاسالازین سنتز پروستاگلاندین را متوقف می سازد و احتمالاً مکانیسم آن همین است. عوارض جانبی آن مانند سایر سولفونامیدهاست. و با غلظت سرمی بیش از ۵۰ میکروگرم در هر میلی لیتر پیش می آید. سندرم استیونس جانسون و Lyell's Syndrome و سالیسیلیسم در بیماران تحت درمان با این دارو دیده شده است.

سولفاسالازین ادرار قلیائی را زرد رنگ می کند. ترکیبات آهن دار جذب سولفاسالازین را کاهش میدهند ولی اهمیت درمانی این موضوع هنوز شناخته نشده است.

میزان تجویز دارو در بزرگسالان ۱ تا ۲ گرم ۴ تا ۶ بار در روز است این درمان به مدت ۳ هفته ادامه می یابد و سپس به تدریج به ۵۰۰ میلی-گرم ۳ یا ۴ بار در روز کاهش می یابد. میزان تجویز مجموعاً نباید از ۸ گرم در روز تجاوز کند. اگر تهوع ظاهر شود باید میزان تجویز کاهش یابد. در کودکان در ابتدای درمان ۴۰ تا ۶۰ میلی گرم و حداکثر تا ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز ۴ تا ۶ دوز منقسم و سپس روزانه ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم به عنوان درمان نگهدارنده تجویز می شود.

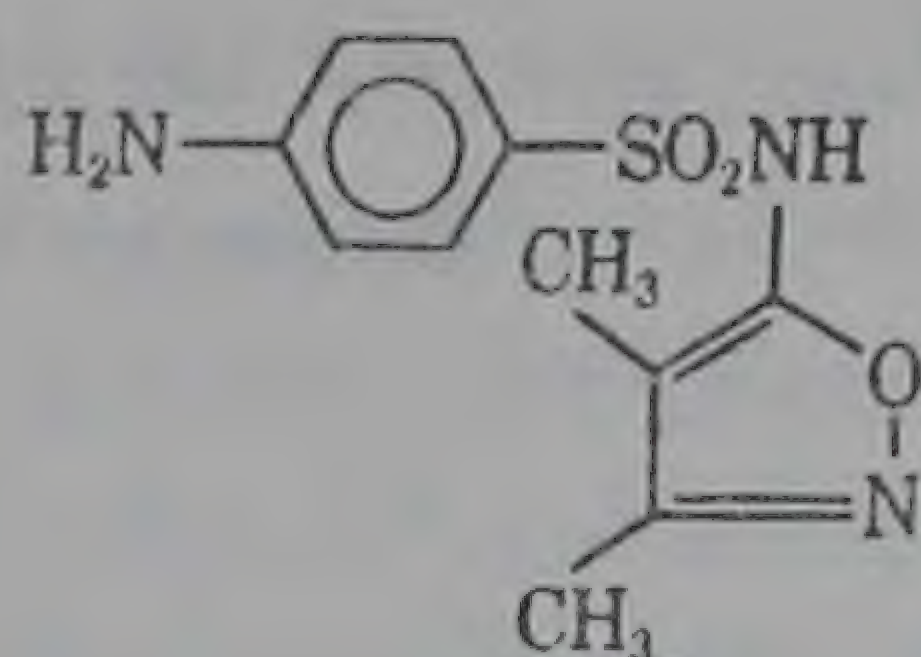
## → Sulfisoxazole

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Azulfidine



## Sulfisoxazole



$C_{11}H_{13}N_3O_3S$ ؛ سولفافورازول؛ ۵ - پارا-آمینو بنزن سولفونامیدو - ۳، ۴-دی متیل ایزو کسازول؛ یکی از سولفامیدهاست که به علت اینکه حلالیت آن (حتی در ادرار اسیدی) نسبتاً زیاد است برای درمان عفونت‌های ادراری به کار می‌رود.

مقدار پیوند آن با پروتئین‌های پلاسما ۸۶ درصد است و حدود ۴۷ درصد آن در کبد استیل‌ه می‌شود. نیمه عمر آن تقریباً ۶ ساعت است.

عوارض جانبی سولفونامیدها معمولاً ملایم است، فقط گاهی اوقات این عوارض آنقدر شدید است که لزوم قطع تجویز دارو را ایجاب می‌کند و به ندرت ممکن است کشنده باشد. عوارض نسبتاً ملایم شامل تهوع و استفراغ، بی‌اشتهایی، تب و گیجی است. سیانوز نیز ممکن است دیده شود. سایر عوارض گزارش شده شامل اسیدوز، سردرد، اسهال، التهاب مخاط دهان، گواتر، هیپوتیروئیدی، التهاب مفاصل، خستگی، بیخوابی، کابوس شبانه، تیرگی شعور، افسردگی، پسبکوز، سرگیجه، آناکسی، وزوز گوش، نوریت محیطی و التهاب شریان‌ها است. واکنش‌های حساسیتی نظیر بثورات جلدی، تب دارویی و ائوزینوفیلی نیز دیده شده است.

اختلالات کلیوی نظیر اشکال در دفع ادرار، خون‌شاشی، کاهش ادرار و عدم دفع ادرار ممکن است در نتیجه کریستالیزاسیون سولفونامیدهای محلول و یا مشتق استیل آنها در لوله‌های ادراری ایجاد شود.

در خلال درمان با سولفونامیدها از تماس مستقیم با نور آفتاب باید خودداری شود زیرا ممکن است حساسیت به نور ایجاد شود. سندرم - استیونس - جانسون که در ۲۵ درصد موارد ممکن است منجر به مرگ شود بویژه پس از تجویز سولفونامیدهای طویل‌الاثر دیده شده است. نکرولیز - اپی‌درم (Lyell's Syndrome) نیز گزارش شده است. سایر عوارض گزارش شده سولفونامیدها شامل هپاتیت، آگرانولوسیتوز، لکوپنی، آنمی شدید همولیتیک (بویژه در افراد مبتلا به کمبود گلوگز - ۶ - فسفات - دهیدروژناز)، افزایش درجه حرارت بدن و برقان است.



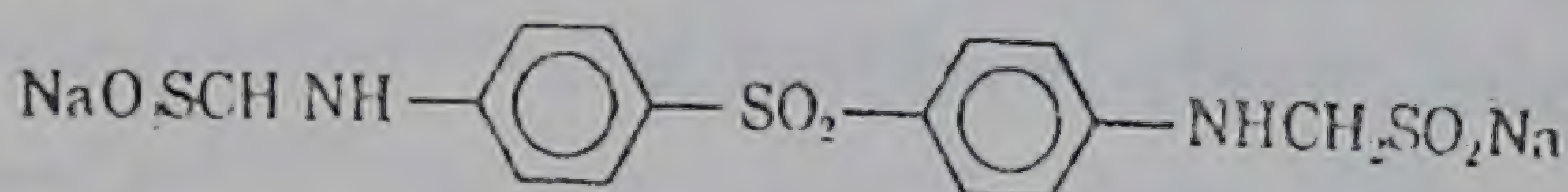
در هنگام مسمومیت با سولفونامیدها معده باید تخلیه شده و شستشو داده شود. در صورت کفایت کار کلیه‌ها یک مسهل نمکی نظیر سولفات سدیم (۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب) می‌توان تجویز کرد. با تجویز قلیایی‌ها (نظیر بی‌کربنات سدیم) دفع ادراری سولفامیدها را می‌توان تسریع کرد. در کریستالوری شدید ممکن است به سوندگذاری میزنای و شستشو با محلول گرم ۲/۵ درصد بیکربنات سدیم نیاز باشد. واکنشهای حساسیتی شدید را می‌توان با تجویز کورتیکواستروئیدها درمان کرد.

میزان تجویز دارو در ابتدای درمان روزانه ۶ گرم منقسم به چندین نوبت و به عنوان درمان نگهدارنده ۲ گرم هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار است. در نوزادان بزرگتر از ۲ ماه و کودکان ۷۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم در ابتدا و سپس به دنبال آن روزانه ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (تا حداکثر ۶ گرم در روز) در چندین دوز منقسم تجویز می‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Gantrisin**

## Sulfoxone Sodium



$\text{C}_{14}\text{H}_{14}\text{N}_2\text{Na}_2\text{O}_6\text{S}_3$ ؛ سولفو کسی و یا سولفون سدیم: یکی از داروهای ضد جذام است که اثر، موارد مصرف و عوارض آن شبیه به داپسون است. این دارو به شکل قرصهای بازشونده در روده ساخته می‌شود. میزان اولیه تجویز جهت ۲ هفته اول درمان در حدود ۳۳۰ میلی گرم ۲ بار در هفته است و در صورتیکه خوب تحمل شود در هفته سوم و چهارم ۲ برابر می‌شود و یا اینکه همان مقدار چهار بار در هفته تجویز می‌شود. از هفته پنجم میزان تجویز روزانه ۳۳۰ میلی گرم به مدت ۶ روز در هفته است. مقادیر تا ۱ گرم در روز نیز تجویز شده است.

بعد از ۲ ماه درمان باید ۲ هفته بیمار را بدون دارو نگهداشت. حداقل درمان باید ۶ ماه ادامه یابد. در کودکان ۴ تا ۱۲ ساله میزان اولیه تجویز نصف بزرگسالان و میزان نگهدارنده حداکثر روزانه ۴۵۰ میلی گرم برای کوچکترها و ۶۰۰ میلی گرم برای بزرگترهاست.

این دارو همچنین به میزان ۳۳۰ تا ۶۶۰ میلی گرم در روز برای درمان درماتیت تبخالی به کار می‌رود.



→ Dapsone

اشکال دارویی ژنریک: قرص بازشونده در روده ۱۶۵ میلی گرم

نامهای تجاری: **Diasone Sodium**

## Sulfur

S: سولفور اثر خشک کننده دارد و به صورت لوسیون و یا ژل در درمان آکنه خفیف و پوست چرب به کار می رود. صابون آن برای افرادی که پوست حساس خشک و یا تحریک شده دارند و از صابونهای معمولی نمی توانند استفاده کنند مفید است. سولفور اثر ضد عفونی کننده ملایمی نیز دارد. لوسیون آن یک یا دو بار در روز در محل مورد نظر قرار داده میشود. در هنگام مصرف باید مراقب بود که دارو با چشم تماس پیدا نکند. اگر پوست قرمز و ورقه ورقه شد مصرف دارو را باید قطع کرد.

اشکال دارویی ژنریک: لوسیون ۵/۴ درصد و صابون ۱۰ درصد

نامهای تجاری: **Acne Aid**

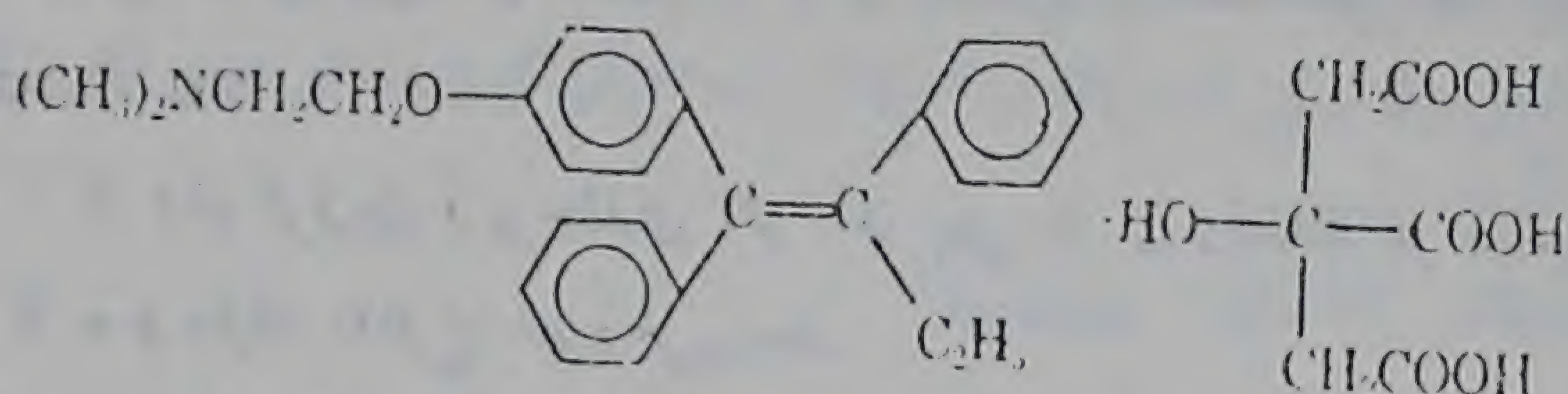
**Synephrine Hydrochloride** →

**Phenylephrine Hydrochloride**



# T

## Tamoxifen Citrate



$C_{28}H_{29}NO, C_6H_8O_7$ ؛ ۲-پارا- (ترانس-۱،۲-دی فنیل بوت-۱ =

انیل) فنوکسی - NN - دی متیل اتیل آمین سیترات: یک آنتا گونیست غیر استروئیدی استروژن بوده و اثر آن مانند سیترات کلومیفن است و برای درمان سرطان سینه از آن استفاده میشود. اثر آن در درمان نازایی ناشی از عدم تخمک گذاری تحت بررسی است.

عوارض جانبی آن شامل خیز، خونریزی مهبل، خارش فرج، اختلالات گوارشی، گیجی و درد تومور است. ترومبوسیتوپنی و لکوپنی زود گذر نیز گزارش شده است. در بعضی بیماران سبب ناهنجاری شبکیه میشود.

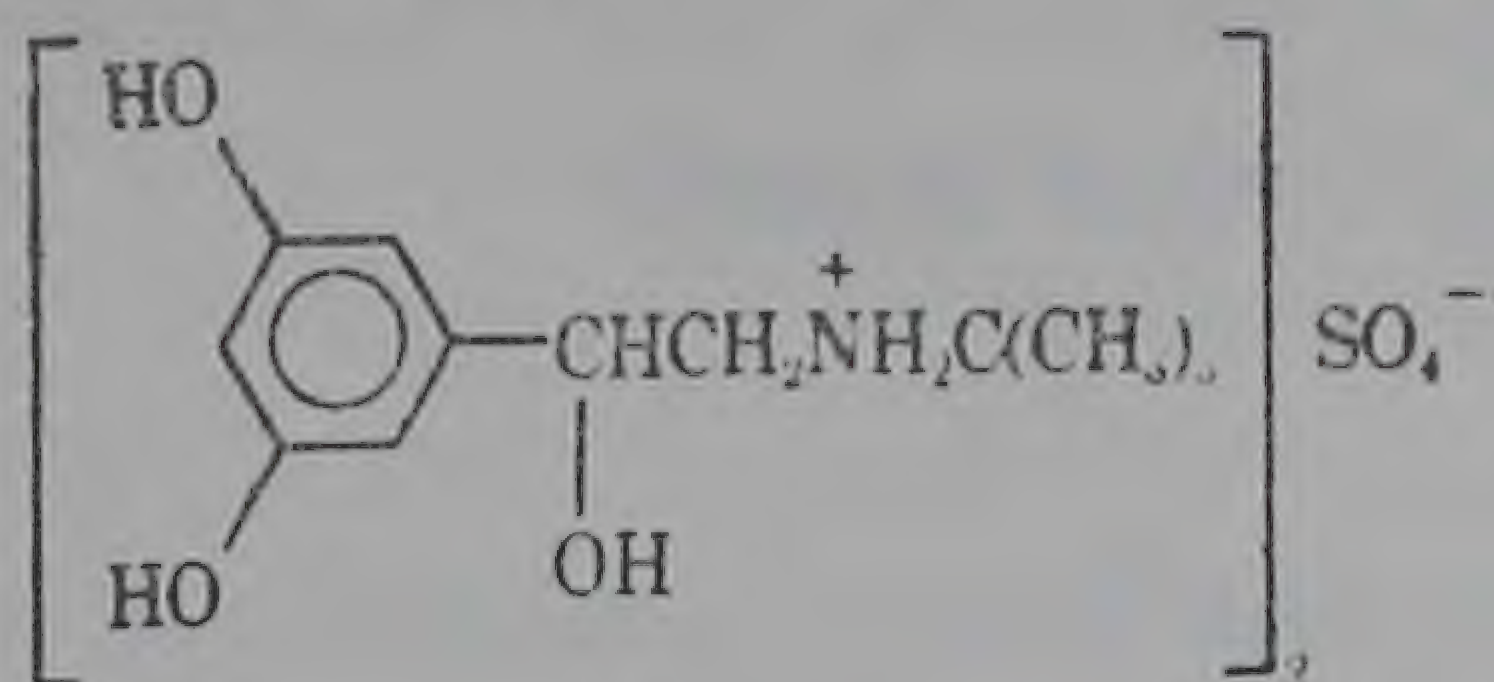
میزان تجویز آن معادل ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم تاموکسی فن باز ۲ بار در روز از راه خوراکی است. جهت درمان نازایی ناشی از عدم تخمک گذاری ۵ تا ۴ میلی گرم دارو دوبار در روز به مدت ۴ روز تجویز می شود.

اشکال داروئی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Nolvadex



## Terbutaline Sulfate



$(C_{12}H_{19}NO_3)_2 \cdot H_2SO_4$ ؛  $\alpha$ -(t - بوتیل آمینو) متیل - ۵،۳ -

دی‌هیدروکسی بنزیل الکل سولفات: یکی از داروهای مقلد دستگاه سمپاتیک است که بروی گیرنده‌های  $\beta_1$  و  $\beta_2$  آدرنرژیک اثر می‌کند و به عنوان بازکننده برونش به کار می‌رود اثر آن بر روی گیرنده‌های  $\beta_2$  بسیار بیشتر از  $\beta_1$  است. اثر آن بر روی ششها نسبت به سایر داروهای مقلد سمپاتیک اختصاصی‌تر است.

از راه تزریق زیرجلدی اثر آن پس از ۵ دقیقه ظاهر می‌شود و پس از ۳۰ تا ۶۰ دقیقه به اوج خود می‌رسد.

عوارض جانبی آن مانند ایزوپروترنول است با این تفاوت که عوارض قلبی آن کمتر است.

میزان تجویز آن از راه خوراکی برای بزرگسالان ۵ میلی گرم ۳ بار در روز است. در کودکان ۳ تا ۷ ساله ۰/۷۵ تا ۱/۵ میلی گرم و برای کودکان بزرگتر ۲/۵ میلی گرم ۳ بار در روز تجویز می‌شود. برای درمان اشکال شدید اسپاسم برونش ممکن است ۲۵۰ میکروگرم دارو تا ۴ بار در روز از راه جلدی تزریق شود. در صورت لزوم می‌توان میزان تجویز دارو را دو برابر کرد.

در کودکان بزرگتر از ۷ سال میزان تجویز از این راه ۵ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است.

→ Isoproterenol Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم، آمپول ۱ میلی گرم در هر

میلی لیتر

نامهای تجاری: Brilcan



## Testolactone

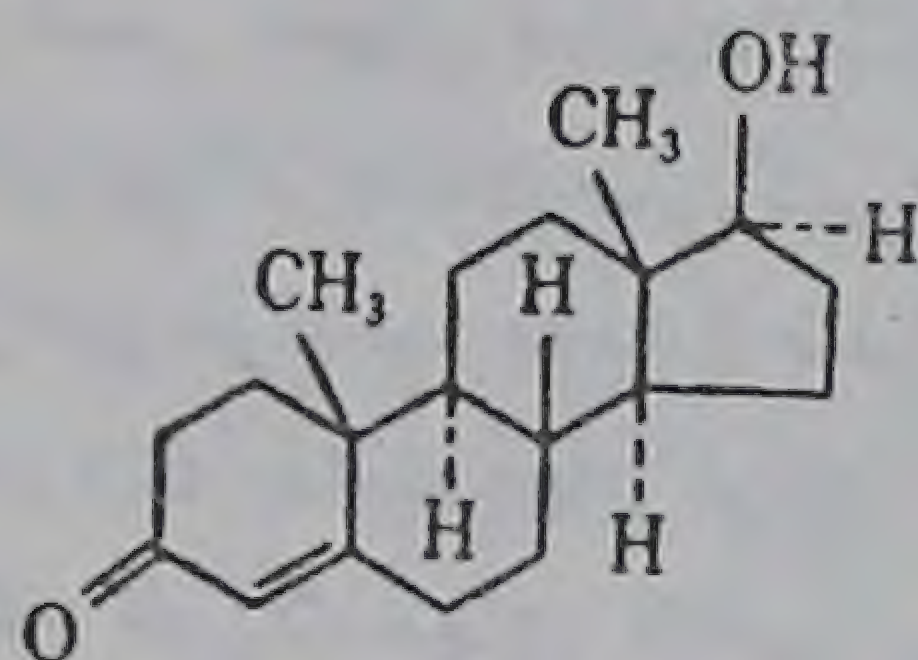
$C_{19}H_{24}O_3$ ؛ ۱ - دهیدروتستولاکتون؛ آلفا ۱۷، اکسا - D -  
هموآندروستا - ۱، ۴ - دی - ان - ۱۷، ۳ - دی<sup>۱</sup>ان: یکی از مشتقات تستوسترون  
است که برای درمان تسکینی نئوپلاسمهای بدخیم پستان به کار می رود. اگرچه  
از لحاظ ساختمان شیمیائی وابسته به آندروژنهاست، اما بامقادیر مصرف درمانی  
اصولاً عاری از خواص آندروژنیک است.

تزریق عضلانی دارو ممکن است با درد، التهاب و یا تحریک در محل  
تزریق همراه باشد. سایر عوارض جانبی دارو عبارت از اریتم ماکولوپاپولار،  
افزایش فشار خون، مورمور شدن، درد و خیز انتهایها، التهاب زبان، بی-  
اشتهایی، تهوع و استفراغ است. به ندرت طاسی سر نیز گزارش شده است.  
میزان تجویز آن ۲۵۰ میلی گرم چهار بار در روز از راه خوراکی و یا  
۱۰۰ میلی گرم از راه عضلانی ۳ بار در هفته است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، قرص  
۵۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Teslac**

## Testosterone



$C_{19}H_{27}O_2$ ؛ ۱۷ بتا - هیدروکسی آندروست - ۴ - ان - ۳ - ان<sup>۱</sup>:  
تستوستوسترون هورمون آندروژن (مردساز) است که در سلولهای بینابینی  
(Leydig) بیضه ها تحت تأثیر لوب قدامی هیپوفیز ساخته می شود. این  
هورمون رشد و حفظ اندامهای جنسی مردانه و خصوصیات جنسی ثانویه را  
کنترل می کند. قسمت کوچکی از تستوسترون جاری در خون، حاصل متابولیسم  
آندروژنهای ضعیف تری است که از قشر غده فوق کلیه و یا از تخمدانها  
ترشح می شود. در پسران در سن بلوغ، تستوسترون اندازه کیسه بیضه، آلت  
جنسی، کیسه های منی و پروستات را افزایش می دهد. میل و فعالیت جنسی  
نیز ممکن است افزایش یابد. این هورمون همچنین ممکن است باعث افزایش  
احتباس ازت، کلسیم، سدیم، پتاسیم، کلرور و فسفات شود. که این اثرها



منجر به افزایش وزن اسکلت بدن، احتباس آب و افزایش رشد استخوانها می شود. خونسازی نیز ممکن است افزایش یابد. مصرف مقادیر کم آن باعث افزایش تعداد اسپرما توزوئید می شود ولی مقادیر زیاد آن فعالیت لوب قدامی غده هیپوفیز را متوقف کرده و در نتیجه تولید اسپرما توزوئید را نیز مهار می کند. (در زنان این اثر باعث مهار فعالیت تخمدان و قاعدگی می شود). تستوسترون و سایر آندروژنها در مردها به عنوان درمان جانشینی در هیپو گونادیزم، خواجه واری و یائسگی مردان به کار می روند. این داروها در درمان عقیمی هیچ ارزشی ندارند مگر اینکه عقیمی به علت عدم رشد اندامهای جنسی و یا هیپرتروفی پروستات باشد. این دارو در دیسمنوره و فشارهای پیش از قاعدگی، خونریزیهای دیسفونکسیونل زهدان، اندومتریوز، سرطان متاستاتیک سینه و به عنوان آنا بولیزان به کار می رود.

تستوسترون و سایر آندروژنها عوارضی ایجاد می کنند که این عوارض به علت فعالیت آندروژنی و یا آنا بولیزانی آنهاست. این عوارض شامل افزایش احتباس ازت، افزایش کلسیم خون و افزایش رشد استخوانهاست. تجویز مقادیر زیاد و یا طولانی دارو در اوایل دوران بلوغ ممکن است باعث بسته شدن اپی فیزها و توقف رشد طولی بیمار شود. افراد مسن نیز ممکن است زیاده از حد تحریک شوند. در زنان اثر مهار کنندگی دارو بر روی فعالیت هیپوفیز قدامی منجر به مهار فعالیت تخمدان و قاعدگی می شود. تجویز مداوم مقادیر زیاد (بیشتر از ۳۰۰ میلی گرم در ماه) در زنان باعث بروز عوارض مردانه نظیر هیرسوتیسم، بم شدن صدا، تحلیل پستانها و بافت آندومتر رحم و آکنه و در مردان باعث مهار تولید اسپرما توزوئید می شود. آندروژنها ممکن است رشد نشو و پلاسمهای بدخیم پروستات را تسریع کنند. کارسینوم کبدی در بعضی از بیماران گزارش شده است.

میزان تجویز دارو از راه عضلانی در موارد هیپو گونادیزم مردان ۱۰ تا ۲۵ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در هفته و برای دیسمنوره و فشارهای پیش از قاعدگی ۲۵ میلی گرم ۲ بار در هفته بمدت ۲ هفته است. برای درمان خونریزیهای دیسفونکسیونل زهدان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم یک یا دو بار در هفته بمدت ۲ هفته سپس در صورت نیاز نصف این مقدار تجویز می شود. در اندومتریوز ۲۵ میلی گرم ۶ بار در هفته بمدت ۴ هفته مصرف می شود. در سرطان متاستاتیک سینه ۲۵ تا ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در هفته برای موارد خفیف و تا ۱ گرم در هفته برای موارد شدیدتر مصرف میشود. برای اثرهای آنا بولیزان ۱۰ تا ۲۵ میلی گرم ۳ تا ۷ بار در هفته تجویز میشود.



**اشكال داروئی ژنریك:** آمپول ۲۵ میلی گرم در میلی لیتر، ۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر و ۲۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Testosterone , Oreton , Neohombreol

## Testosterone Enanthate

$C_{26}H_{40}O_3$ ; تستوسترون هپتانوات؛ ۱۷ بتا - هپتانوئیلو کسی آندروست - ۴ - ان - ۳ - ان: اثر و موارد مصرف آن مانند تستوسترون است. به شکل محلول روغنی از راه عضلانی تجویز می شود و اثر آن طولانی است. عوارض جانبی آن مانند تستوسترون است.

میزان تجویز آن در درمان هیپو گونادیزم مردان و سرطان متاستاتیک پستان زنان ۱۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم هر ۴ تا ۶ هفته یکبار است. برای اولیگو سپرمی ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم هر ۴ تا ۶ هفته یکبار و برای درمان استئوپوروز ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم هر چهار هفته یکبار تجویز می شود.

→ Testosterone

**اشكال داروئی ژنریك:** جزو داروهای ترکیبی در فرمول Testosterone L. A. آمده است.

**نامهای تجاری:** Testovirone Depot

## Testosterone Propionate

$C_{22}H_{32}O_3$ ; ۱۷ بتا - پروپیونیلو کسی آندروست - ۴ - ان - ۳ - ان: اثر و موارد مصرف آن مانند تستوسترون است. این دارو در محلولهای روغنی تجویز می شود.

عوارض جانبی آن نیز مانند تستوسترون است.

میزان تجویز آن در درمان هیپو گونادیزم ۱۰ تا ۵۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در هفته و برای درمان تسکین نشو پلاسم غیر قابل عمل پستان ۱۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم در هفته (در چندین دوز منقسم) است.

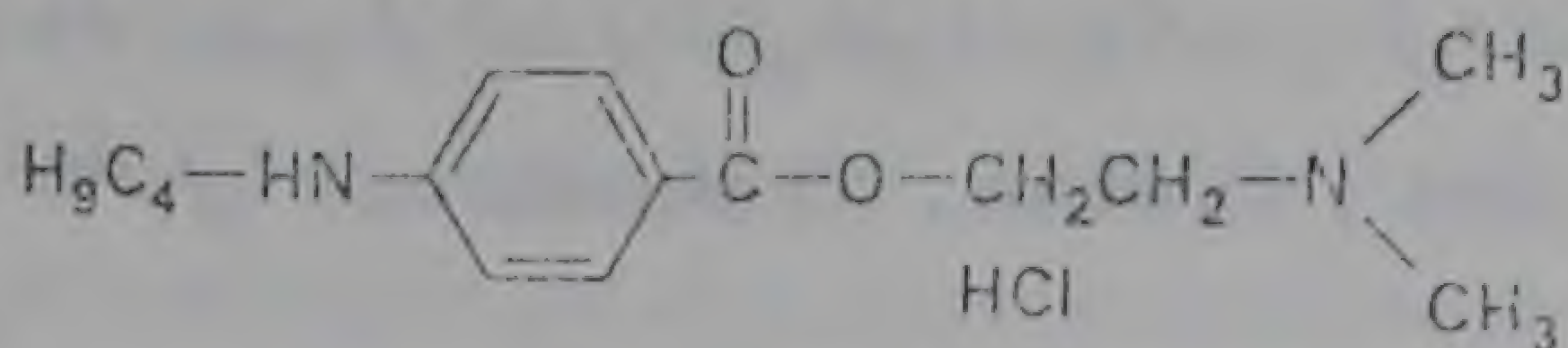
→ Testosterone

**اشكال داروئی ژنریك:** آمپول ۲۵ و ۵۰ و ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر

**نامهای تجاری:** Testoviron , Neo - Hombreol , Hormotest



## Tetracaine Hydrochloride



اتیل - پارا - بوتیل آمینو بنزوات هایدرو کلراید: یکی از بیحس کننده های موضعی قوی از گروه استرهاست. اثر آن قوی تر و عوارض سمی آن چندین بار بیشتر از لیدوکائین است. این دارو باعث گشاد شدن رگها نیز می شود. بنابراین با اضافه کردن آدرنالین به آن می توان احتمال بروز عوارض آنرا کاهش داد. آغاز اثر آن کند است و ممکن است تا ۱۵ دقیقه طول بکشد اما طول اثر آن زیاد است و بیحسی نخاعی ممکن است تا ۳ ساعت نیز طول بکشد.

مورد مصرف اصلی آن به عنوان بیحس کننده موضعی سطحی است. به طور موضعی در چشم و گوش و از راه انفیلتراسیون برای بیحسی نخاعی به کار می رود. اگر در چشم ریخته شود مردمک را منبسط نمی کند، تطابق را فلج نکرده و فشار داخل چشمی را افزایش نمی دهد. برای بیحسی نخاعی مفید است بویژه برای جراحی هایی که بیش از ۲ تا ۳ ساعت طول می کشد. عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای بیحس کننده موضعی است. از آنجائی که پارا آمینو بنزوئیک اسید که متابولیت تتراکائین است ممکن است با اثر اسید آمینو سالیسیلیک و سولفامیدها آنتاگونیسم داشته باشد، برای بیمارانی که دو داروی اخیر را مصرف می کنند نباید تجویز شود. میزان تجویز آن به صورت قطره چشمی جهت بیحسی عمیق ۱ قطره هر ۵ تا ۱۰ دقیقه یکبار تا ۷ نوبت، جهت برداشتن بخیه ۱ تا ۲ قطره ۲ یا ۳ دقیقه پیش از انجام عمل و جهت خارج کردن اجسام خارجی از چشم ۱ یا ۲ قطره پیش از عمل است. جهت بیحسی نخاعی ۵ تا ۲۰ میلی گرم دارو به کار می رود.

→ Bupivacaine

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۲ درصد، قطره چشمی

۵/۰ درصد.

نامهای تجاری: Tetracaine, Pontocaine



## Tetracosactrin Acetate (zinc Phosphate Complex)

تتراکوزا کترین یک پلی پپتید مصنوعی است که خواص عمومی و موارد مصرف آن مانند ACTH است. این دارو برای درمان بیماریهای استحالهای التهابی مزمن به کار می رود و اثر آن طولانی است.

عوارض جانبی آن نیز مانند ACTH است.

میزان تجویز دارو معمولاً ۱ میلی گرم هر ۱ تا ۳ روز است، که از راه تزریق عضلانی تزریق می شود.

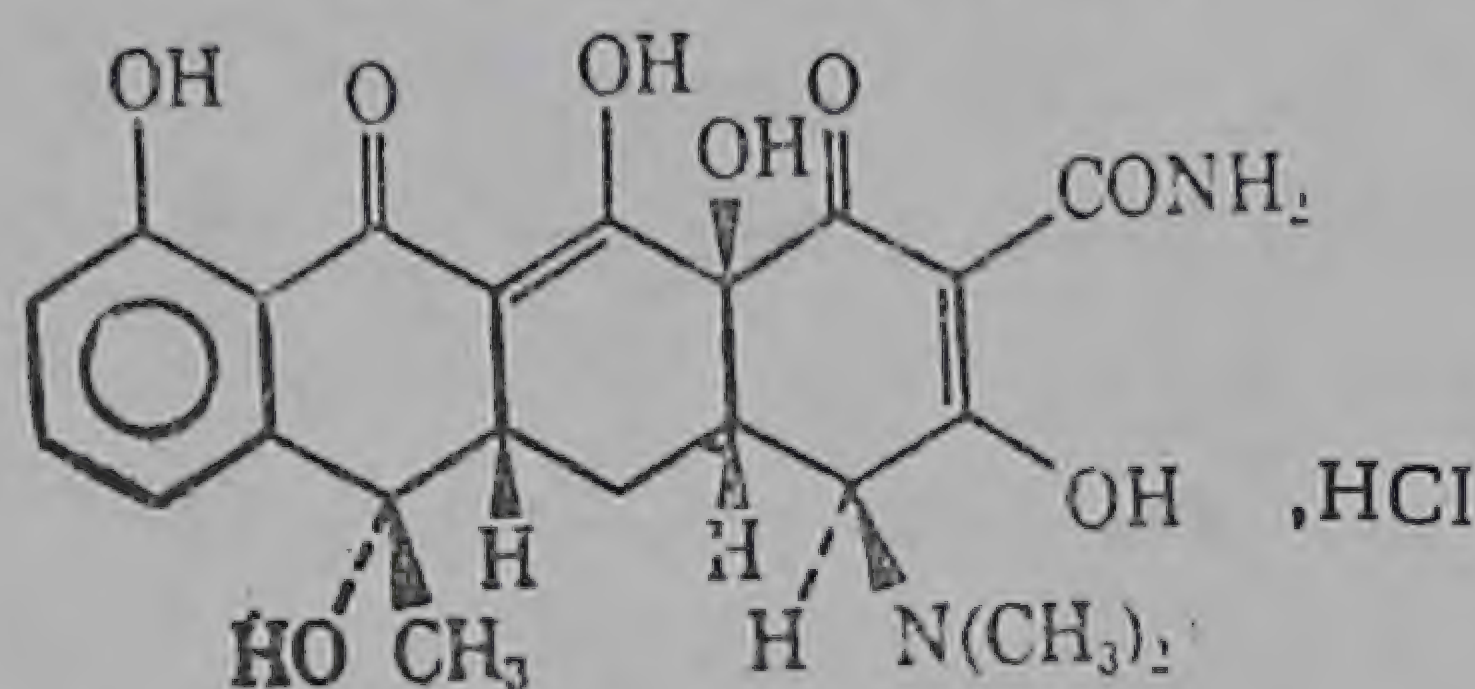
میزان تجویز در کودکان تا سن ۶ سالگی در ابتدا ۲۵۰ میکروگرم و در کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۵۰۰ میکروگرم است.

→ ACTH

اشکال دارویی ژنریک: آمپول یک میلی گرم در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: **Synacthen-Retard , Cortrosyn Depot**

## Tetracycline Hydrochloride



$C_{22}H_{24}N_2O_8, HCl$ ؛ یکی از آنتی بیوتیک های با کتریوستاتیک است که طیف اثر ضد میکروبی آن وسیع است و برای درمان بسیاری از عفونت ها از جمله سیاه زخم، بروسلاوز، پنومونی، سیاه سرفه، تب های ریکتزیائی، عفونت های دستگاه ادراری، بعضی از بیماری های پوستی و همچنین بعضی از بیماری های ناشی از ویروس های بزرگ نظیر پستی کوز و لنفو گرانولوم مغبنی به کار می رود. از تتراسیکلین ها برای درمان عفونت های استرپتوکوکی و استافیلوکوکی در افرادی که به پنی سیلین حساسیت دارند استفاده می شود. برای درمان عفونت های دستگاه عصبی مرکزی تجویز تتراسیکلین به کلر تتراسیکلین ترجیح داده میشود زیرا قدرت نفوذ تتراسیکلین در مایع مغزی-نخاعی بیشتر است. تتراسیکلین ها به عنوان جانشین پنی سیلین برای درمان سیفلیس، پیان و سوزاک شناخته شده اند و همچنین در درمان وبا مؤثرند.



عوارض جانبی تتراسیکلین مانند سایر تتراسیکلین‌هاست. اختلالات گوارشی نظیر تهوع، استفراغ و اسهال با مصرف تتراسیکلین‌ها شایع است. به علت رشد کاندیدا آلبیکانس کاندیدیاز دهانی و خارش مقعد گزارش شده است. عفونت ثانوی نیز ممکن است دیده شود. خطر ناک‌ترین عفونت‌های ثانوی شامل عفونت‌هایی است که به وسیله استافیلوکوک‌های مقاوم ایجاد می‌شود. تجویز مقادیر درمانی دارو به بیماران مبتلا به بیماری‌های کلیوی شدت اورمی را افزایش می‌دهد. گاهگاهی آسیب شدید و گاه‌گاهی کشنده کبدی در زنان بارداری که برای آنها تتراسیکلین تجویز شده، دیده شده است. کم‌خونی همولیتیک، ائوزینوفیلی و کاهش ترومبوسیتها نیز گزارش شده است. تتراسیکلین‌ها در دندانهای شیری و دایمی رسوب می‌کنند و باعث تغییر رنگ، هیپوپلازی مینا و کاهش مینرالیزاسیون آن می‌شوند. این داروها همچنین در نواحی کلسیفیه استخوانها و ناخن‌ها رسوب می‌کنند و بنابراین اگر در اطفال و یا در ماه‌های آخر بارداری تجویز شوند در رشد استخوانها اختلال ایجاد می‌کنند. افزایش فشار داخلی جمجمه‌ای نیز گزارش شده است. واکنش‌های حساسیتی نسبت به تتراسیکلین و آنالوگ‌های آن به ندرت دیده شده و حساسیت به نور بویژه پس از تجویز دمکلو سیکلین ممکن است ظاهر شود. بعد از تزریق تتراسیکلین‌ها تحریک موضعی و بعد از تزریق وریدی ترومبوسیت فلیت ممکن است اتفاق افتد. واکنشی شبیه به سندرم Fanconi با علائم تهوع، استفراغ، پروتئین شاشی، گلوکز شاشی، اسیدوز و آمینواسیدشاشی که در بعضی موارد ۲ تا ۳ روز پس از شروع درمان ظاهر شده است به علت محصولات تجزیه‌ای نظیر اپی تتراسیکلین انیدر و تتراسیکلین انیدر بوده است که در اثر گرما و رطوبت ایجاد می‌شوند.

میزان معمولی تجویز دارو در بزرگسالان ۲۵۰ یا ۵۰۰ میلی گرم هر ۶ ساعت یکبار است ولی در صورت لزوم تا ۴ گرم در روز نیز ممکن است تجویز شود. در کودکان ۱۰ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز می‌شود (تجویز در کودکان باید با توجه به اثر دارو بر روی دندانها انجام گیرد).

در عفونت‌های شدید می‌توان دارو را به شکل انفوزیون آهسته وریدی هر ۱۲ ساعت تجویز کرد. غلظت محلول انفوزیون نباید از ۵/۱ در صد بیشتر شود. میزان تجویز در این حالت ۱ گرم در روز است. ولی تا ۲ گرم در روز نیز تجویز شده است. در کودکان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن روزانه تجویز میشود.



از راه تزریق عضلانی، دارو به میزان ۲۰۰ تا ۸۰۰ میلی گرم در روز جهت بزرگسالان و ۵ تا ۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز جهت کودکان (در دوزهای منقسم) تجویز می شود. غلظت محلول تزریقی در این صورت نباید از ۵ درصد بیشتر شود. از آنجایی که تزریق عضلانی دارو دردناک است معمولاً به آن پروکائین اضافه می شود.

این دارو همچنین بشکل پماد ۳ درصد روزی یک یا ۲ بار مصرف میشود. پماد چشمی یک درصد آن را بشکل لایه نازکی روزی ۶ بار یا بیشتر بر روی ملتحمه می مالند.

**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۲۵۰ میلی گرم، پماد جلدی ۳ درصد، پماد چشمی ۱ درصد، آمپول ۲۵۰ میلی گرم در هر ویال

**نامهای تجاری:** Hostacycline Ambramycine Achromycin

## Theophylline

$C_7H_8N_4O_2$ ؛ تئوفیلین بی آب؛ ۱، ۳-دی متیل - ۲، ۶-دی اکسو، ۲، ۳، ۶-تتراهیدروپورین؛ ۱، ۳-دی متیل گزانتین؛ یکی از گزانتین هاست که اثر آن مانند آمینوفیلین است و برای درمان علامتی اسپاسم برونش و نیز برونشیت مزمن، آمفیزم و سایر بیماریهای انسدادی ریوی به کار می رود. عوارض جانبی آن نیز مانند آمینوفیلین است. درمان مسمومیت با تئوفیلین عبارت است از قطع مصرف دارو، شستشوی معده و وادار کردن مسموم به استفراغ و تجویز آنتی اسید یا استنشاق اکسیژن. تأمین سریع آب و الکترولیت ها اقدام اساسی است.

تئوفیلین دفع کربنات لیتیم را افزایش میدهد و ممکن است اثر درمانی آنرا کاهش دهد. تاثیر آن بر روی میوکارد ممکن است حساسیت و امکان سمیت گلیکوزیدهای قلبی را افزایش دهد. اریترومیسین، کلیندامیسین، لینکومیسین و تروئتاندومیسین ممکن است با کاهش کلیرانس کبدی تئوفیلین غلظت پلاسمائی آنرا افزایش دهند.

میزان تجویز آن برای بزرگسالان ۲۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم هر ۶ ساعت و برای کودکان ۱۰۰ میلی گرم هر ۶ ساعت است.

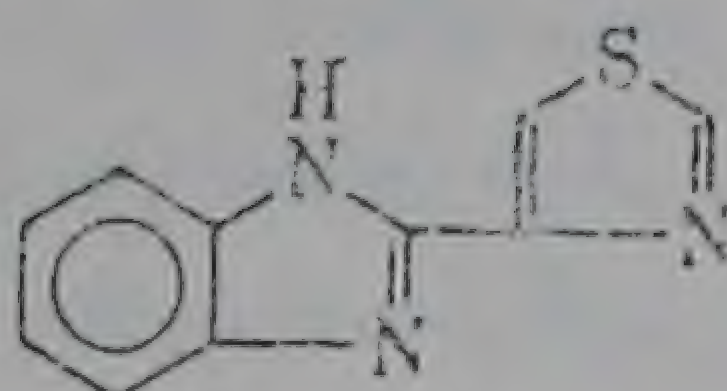
## → Aminophylline

**اشکال دارویی ژنریک:** الکزیر ۱۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قرص ۲۰۰ میلی گرم، کپسول یا قرص پیوسته رهش ۱۲۵ و ۲۵۰ میلی گرم.

**نامهای تجاری:** Quibron ، Chimiophylline



## Thiabendazole



$C_{10}H_7N_3S$ ؛ ۲- (تيازول - ۴- ایل) بنزایمیدازول: یکی از داروهای ضد کرم است که بر روی کرمک، کرمهای استرونتریلوئید، آنکیلوستوم، برازیلینس و کانی نوم و کرمهای تریکوسترونتریلوس مؤثر است. اثر آن بر روی کرمهای قلابدار (آنکیلوستوم و نکاتور) و گرد (آسکاریس) متوسط است و بر روی تریشوریس تریشوریا نیز مؤثر است. این دارو همچنین برای درمان عفونتهای انگلی ناشی از تریشینلا و کاپیلاریا به کار می رود. داروی مؤثری برای درمان عفونتهای انگلی مخلوط است.

عوارض جانبی آن ۳ تا ۴ ساعت پس از خوردن دارو شروع می شود شامل بی اشتها، تهوع، استفراغ، ناراحتی بالای شکم و سرگیجه است. سایر عوارض که گاهی گاهی دیده می شود عبارتست از خارش، بثورات جلدی، اسهال، سردرد، خستگی، گیجی، کاهش قندخون، اختلال در دیدن رنگها، برادیکاردی و کاهش فشارخون، تب، لرز و لنفادنوپاتی نیز گزارش شده است. به ندرت سندرم استیونس - جانسون دیده شده است. احتمال بروز عوارض جانبی با افزایش میزان تجویز و با خوردن دارو با معده خالی افزایش می یابد. میزان تجویز دارو برای خردسالان و بزرگسالان ۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن پس از شام و همین مقدار پس از صبحانه در فردای آن شب است. میزان مصرف نباید از ۳ گرم در روز تجاوز کند. تجویز دارو ۲ یا ۳ روز پشت سر هم ادامه می یابد. در موارد شدید ممکن است درمان تا ۴ روز ادامه یابد. برای درمان کرمک ۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن پس از شام و صبحانه تجویز می شود و سپس ۷ یا ۱۴ روز بعد تجویز دارو به همین صورت تکرار می شود. در خلال درمان با این دارو محدودیت غذایی و یا تجویز مسهل لازم نیست.

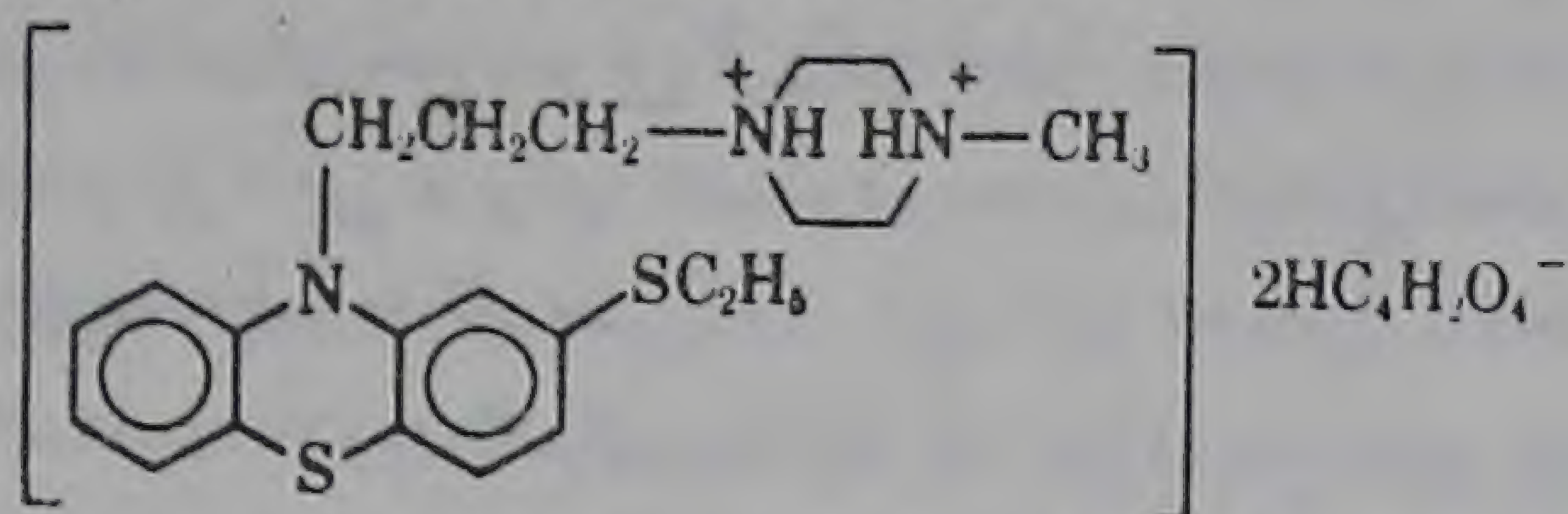
اشکال دارویی ژنریک: قرص جویدنی ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Mintezol

Thiamine Hydrochloride → Vitamin B1



## Thiethylperazine Maleate



$C_{22}H_{29}N_3S_2, 2C_4H_4O_4$ ; ۲ - اتیل تیو - ۱۰ - [۳ - (۴ - متیل - پیرازین - ۱ - ایل) پروپیل] فنوتیازین دی (هیدروژن مالئات): یکی از فنوتیازین هاست که اثر آرام بخش آن نسبتاً کم و اثر ضد تهوع و ضد استفراغ آن مشخص است و در نتیجه برای کنترل تهوع و استفراغ به کار می رود. در درمان بیماری مسافرت مؤثر نیست. از آن برای درمان سرگیجه نیز استفاده شده است. تجویز آن برای زنان آبستن و کودکان کمتر از ۱۲ سال ممنوع است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر فنوتیازین ها است.

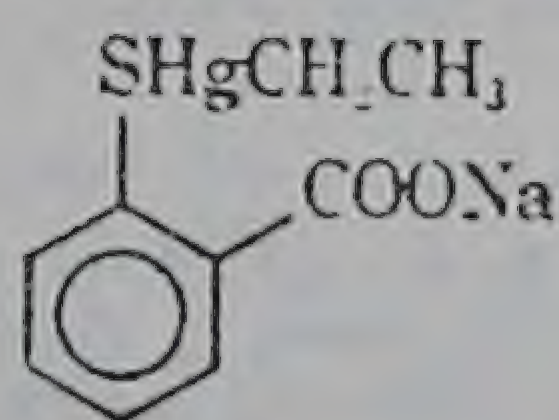
تی اتیل پرازین مالئات به شکل قرص و یا شیاف و تی اتیل پرازین مالئات از راه تزریقی تجویز می شود. میزان تجویز دارو ۱۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز از راه خوراکی و یا ۱۰ میلی گرم صبح و شب به شکل شیاف است. وقتی که تجویز خوراکی عملی نباشد ممکن است ۱۰ میلی گرم دارو از راه تزریق عمیق عضلانی تجویز شود.

→ Chlorpromazine

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۵/۶ میلی گرم در هر میلی - لیتر، قرص ۵/۶ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Torecan

## Thimerosal



$C_9H_9HgNaO_2S$ ; تیومرسال؛ تیومرسالات؛ مرکوروتیولات؛ سدیم اتیل مرکوری تیوسالیسیلات؛ یک داروی با کتریوستاتیک و فونگی استاتیک است. تأثیر و سمیت آن کمتر از کلرور جیوه است. از تنظور ۱/۵ درصد آن



ممکن است برای ضد عفونی کردن پوست پیش از عمل جراحی و از محلول آبی ۵/۱ درصد آن برای ضد عفونی کردن زخمها استفاده شود.

در چشم پزشکی و برای شستشوی مجاری ادراری محلول آبی ۵/۵۱ تا ۵/۵۲ درصد آن به کار می رود. این ماده همچنین با غلظت ۵/۵۱ تا ۵/۵۲ درصد به عنوان ماده محافظ در فرآورده های بیولوژیک وارد می شود.

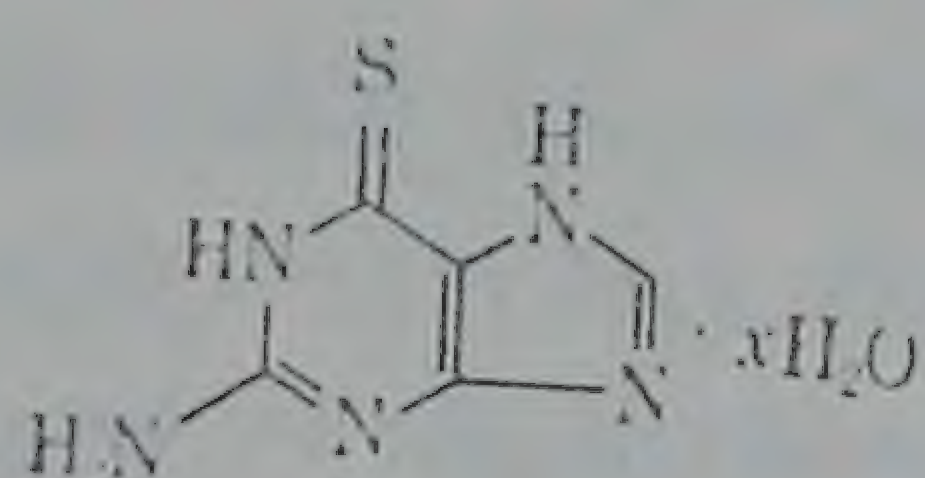
واکنشهای حساسیتی که معمولاً به همراه سرخی و بثورات پوستی است گاهی در نتیجه مصرف آن گزارش شده است. مسمومیت در نتیجه خوردن این دارو مانند مسمومیت با جیوه است.

ید، یدوفورها و کلر هگزیدین مؤثرتر از آن است.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: Merthiolate

## Thioguanine



$C_5H_5N_5S$  ،  $xH_2O$  ؛ ۶- تیو گوانین؛ ۲- آمینوپورین ۶- تیول  
همی هیدرات: یکی از داروهای ضد سرطان است که اثر و موارد مصرف آن مانند مرکاپتوپورین است این دارو اغلب به همراه داروهای ضد سرطان از جمله سیتارابین در لوسمی میلوبلاستیک شدید (بویژه در بزرگسالان) به کار می رود.

عوارض جانبی آن نیز مانند مرکاپتوپورین است، با این تفاوت که عوارض گوارشی آن کمتر از داروی اخیر است. برخلاف مرکاپتوپورین هنگامی که این دارو به همراه آللوپورینول مصرف می شود، می توان مقادیر معمولی آنرا تجویز کرد.

میزان معمولی تجویز دارو روزانه ۲ یا ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که در صورت عدم پاسخ مناسب و یا عدم بروزمیت می توان بعد از ۴ هفته آنرا به روزانه ۳ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن افزایش داد. اگر باز هم پاسخ مناسب حاصل نشد مصرف دارو باید قطع شود و از داروی دیگری استفاده شود. میزان نگهدارنده آن معمولاً



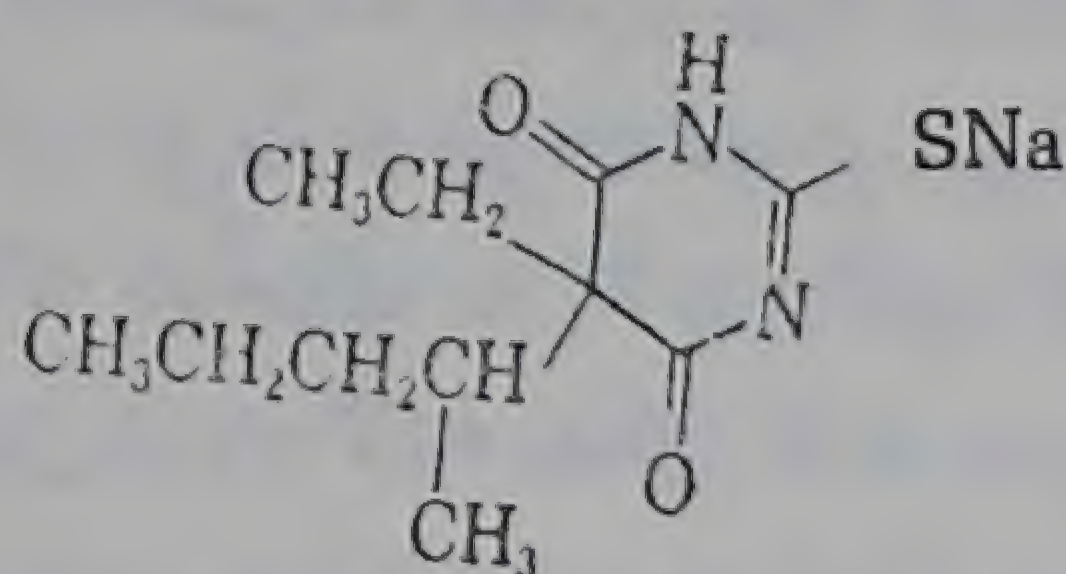
روزانه ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. در خلال درمان با این دارو آزمایشهای خونی باید انجام گیرد و در صورت کاهش فعالیت مغز استخوان دارو قطع شود.

→ Mercaptopurine

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۴۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Thioguanine

## Thiopental Sodium



$C_{11}H_{17}N_2NaO_2S$ ؛ تیوپنتن سدیم؛ سدیم ۵- اتیل-۵- (۱-متیل بوتیل)-۲- تیوباربیتورات؛ یکی از باربیتوراتها با اثر خیلی کوتاه است که از راه تزریق وریدی برای بیهوشی کامل کوتاه مدت و یا برای ایجاد بیهوشی عمومی و نیز خواب به کار می رود. خاصیت ضد دردی و شل کنندگی عضلانی آن ضعیف است. بیهوشی ۳۰ تا ۴۰ ثانیه پس از تزریق داخل وریدی ایجاد می شود. تزریق مقادیر زیاد و مکرر آن سبب بیهوشی طولانی می شود. برای جراحی های کوتاه مدت و ایجاد بیهوشی پیش از تزریق سایر بیهوش داروها و نیز برای کنترل حالات صرعی بکار می رود.

تیوپنتال بیشتر از باربیتورات های دیگر با پروتئین های پلاسما پیوند می یابد و تقریباً ۷۲ تا ۸۶ درصد آن در پلاسما بشکل پیوند یافته است. معلوم شده است که درموش آسپیرین، فنیل بوتازون و ناپروکسن این دارو را از محل پیوندش با پروتئین ها جدا کرده و سبب خواب دوباره می شود.

عوارض جانبی آن مانند سایر باربیتوراتهاست. سرفه، عطسه، اسپاسم حنجره و یا برونش ممکن است در نتیجه تجویز این دارو دیده شود. تزریق وریدی محلول های غلیظ آن (نظیر محلول ۵ درصد) ممکن است باعث ترومبو-فلبیت شود. تزریق داخل شریانی ممکن است سبب درد همراه با سوزش و رنگ پریدگی ساعد و دستها و قانقاریای انگشتان شود. واکنش های حساسیتی نسبت به این دارو گزارش شده است. یک خطر بسیار بزرگ در هنگام



استفاده از این دارو احتمال تضعیف دستگاه تنفس است. آریتمی قلبی به همراه کاهش فشارخون نیز دیده شده است. سایر عوارض آن خواب آلودگی، تیرگی شعور و فراموشی پس از بیهوش آمدن است.

درمان عوارض سمی دارو نیز مانند سایر باربیتوراتهاست. در موارد حساسیت به باربیتوراتها، حالت آسماتیک یا پورفیری تجویز آن برای بیماران ممنوع است تزریق ۳/۵ تا ۴ میلی گرم بازای هر کیلو گرم پنتوتال سدیم از راه داخل وریدی پس از ۱۰ ثانیه سبب بیهوشی میشود و بدنبال آن خوابی پیش می آید که ۳ تا ۵ دقیقه طول می کشد.

این دارو معمولاً به صورت محلول ۲/۵ درصد و یا در بعضی مواقع محلول ۵ درصد به کار می رود. میزان تجویز جهت ایجاد بیهوشی ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم است که در خلال ۱۰ تا ۱۵ ثانیه تجویز می شود. در صورت عدم حصول نتیجه پس از ۳۰ ثانیه ممکن است ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم دیگر نیز تجویز شود. همچنین ممکن است در اعمال جراحی طولانی، از راه انفوزیون وریدی تجویز شود. معمولاً بیهوش آمدن بعد از تجویز این دارو سریع است ولی ممکن است بعضی از بیماران تا ساعتها خواب آلود و گنگ باشند. ممکن است جهت بالا بردن اثر ضد دردی، مرفین و یا پتیدین به همراه آن به کار روند.

→ Phenobarbital

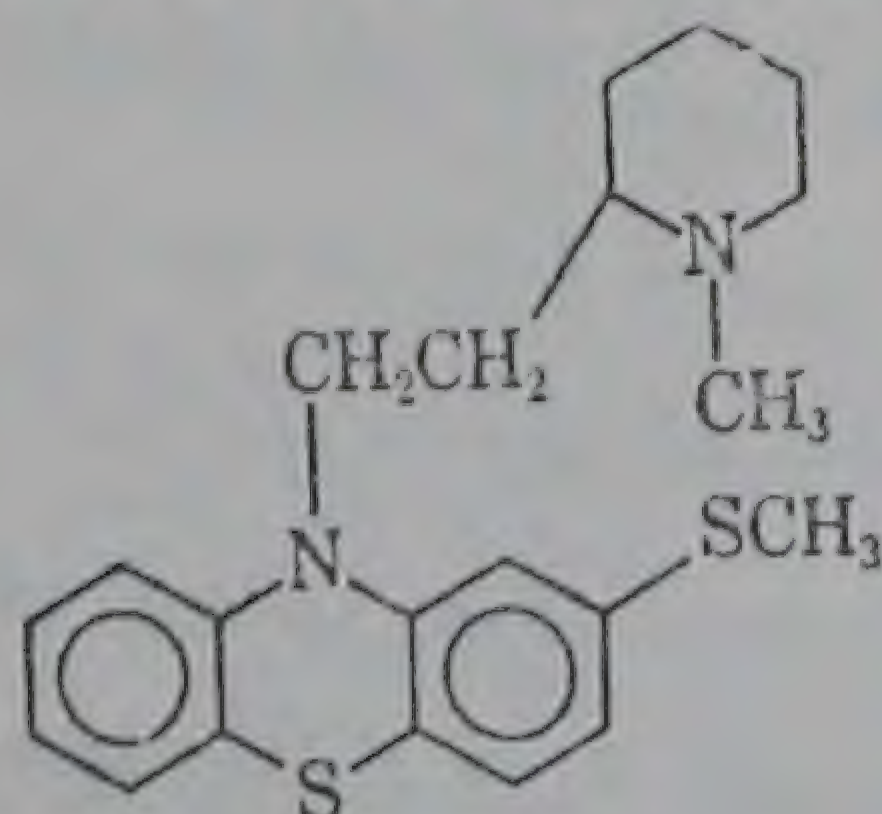
اشکال داروئی ژنریک: گرد برای تزریق ۵۰۰ میلی گرم و ۱ گرم

در هر ویال

نامهای تجاری: **Pentothal ، Nesdonal ، Intraval Sodium ، Sodivm**

**Thiopentone Sodium → Thiopental Sodium**

**Thioridazine Hydrochloride**



$C_{21}H_{26}N_2S_2, HCl$ ; ۱۰- [۲- (متیل پپیرید -۲- ایل) اتیل] -۲-



متیل تیو فنوتیازین: یکی از فنوتیازینها از نوع پی پریدیل و شبیه کلرپرومازین است که اثر آرامبخشی دارد ولی اثر ضد استفراغ آن کمتر از پرومتازین است و بیشتر برای درمان جنون جوانی و برای کنترل شیدایی، تحریک، فعالیت زیاد و خوی تهاجمی به کار می رود. یکی از مهمترین مشخصات این دارو اینست که عوارض اکستراپیرامیدال آن کمتر از سایر فنوتیازینهاست.

۹۶ تا ۹۹ درصد آن با پروتئینهای پلاسما پیوند پیدا می کند. عوارض جانبی و موارد منع استعمال آن مانند سایر فنوتیازینها است. میزان تجویز آن برای درمان بیماریهای شدید عصبی در بزرگسالان در ابتدا تا حداکثر روزانه ۶۰۰ میلی گرم است که به صورت منقسم در چندین نوبت تجویز می شود. سپس میزان نگهدارنده آن ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز است. در اختلالات رفتاری کودکان ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (منقسم در چندین نوبت) تجویز می شود. برای کودکان کمتر از ۲ سال توصیه نمی شود.

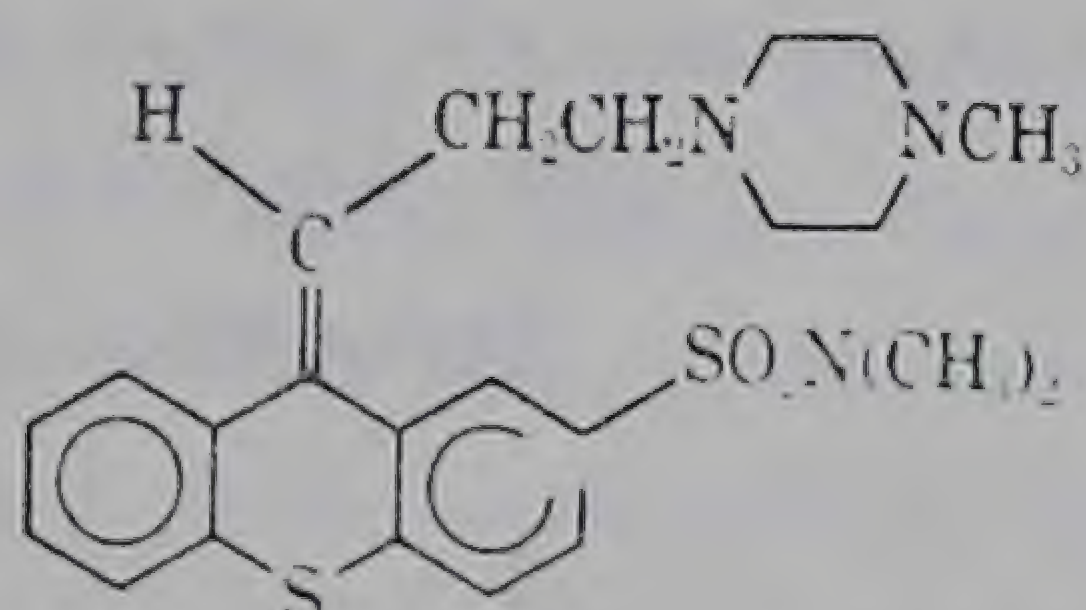
→ Chlorpromazine

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰، ۲۵ و ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Melleril

Thiotepa → Triethylene Thiophosphoramidate

Thiothixene



$C_{23}H_{29}N_3O_2S_2$ ؛ NN - دی متیل - ۹ - [۳ - (۴ - متیل پیرازین - ۱ - ایل) پروپیلیدن] تیوگزانتن - ۲ - سولفونامید: یکی از داروهای آرامبخش است که برای درمان جنون جوانی و پسیکوز به کار می رود. عوارض جانبی آن مانند فنوتیازینهاست و بروز عوارض اکستراپیرامیدال در مورد این دارو شایع است.

میزان تجویز آن از راه خوراکی در ابتدای درمان ۱۰ میلی گرم در روز است که بتدریج به ۲۰ تا ۳۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد.



مقادیر زیاد حتی تا ۶۰ میلی گرم در روز نیز ممکن است تجویز شود.  
تجویز آن برای کودکان کمتر از ۱۲ سال توصیه نمیشود.

→ Chlorpromazine

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Navane

## Thrombin

یکی از فرآورده‌های خون است که باعث تبدیل فیبرینوژن به فیبرین می‌شود. این فرآورده از پلاسمای انسان و یا گاو به دست می‌آید و باید در هر میلی گرم آن حداقل ۱۰ دوز انعقادی باشد.

دوز انعقادی عبادتست ازمیزانی از این فرآورده که برای انعقاد ۱ میلی-لیتر از محلول ۱ درصد (وزن به حجم) فیبرینوژن در سرم فیزیولوژی (۰/۹ درصد) در حرارت ۳۷ درجه به مدت ۱۵ ثانیه لازم است.

محلول ترومبین در کارور سدیم تزریقی به صورت موضعی به عنوان بندآورنده خون به کار می‌رود.

توجه: محلول‌های ترومبین ۱ تا چند ساعت پس از تهیه باید مصرف کرد. این محلول‌ها را نباید تزریق کرد.

ترومبین بشکل موضعی برای جلوگیری از خونریزی در بریدگی‌ها و آسیب‌ها بکار میرود. بشکل خوراکی برای بند آوردن خونریزی دستگاه گوارش مصرف می‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: گرد برای مصرف موضعی: ویال حاوی

۱۰۰۰ واحد همراه با ۵ میلی لیتر حلال

نامهای تجاری: Thrombin

## Thyroid

عصاره تیروئید: ماده‌ای است که از غده تیروئید گاو، گوسفند و یا خوک به دست می‌آید. تیروئید باعث افزایش سرعت متابولیسم کلی بدن می‌شود. این اثر با افزایش مصرف اکسیژن و دفع نیتروژن، کلسیم و آب در ادرار و کاهش وزن بدن مشخص می‌شود.

کمبود مادرزادی تیروئید سبب پیدایش کرتینیسم می‌شود. فقدان هورمون تیروئید در دوران کودکی یا بلوغ سبب میکزودم می‌شود. در این دو حالت میزان متابولیسم بازال بسیار پائین است.



اثر تیروئید مانند اثر تیروکسین و لیوتیرونین است، زیرا تیروئید حاوی این دو ماده است. این ماده در درمان حالات ناشی از کمبود هورمون‌های تیروئید به کار می‌رود. تجویز آن برای بیمارانی که فعالیت غده تیروئید آنها طبیعی است ممنوع است زیرا باعث کاهش فعالیت طبیعی غده می‌شود. موارد مصرف آن مانند سایر هورمون‌های تیروئید است.

از تیروئید برای درمان هیپوتیروئیدسم شدید نباید استفاده کرد. برای این منظور لووتیروکسین یا لیوتیرونین بهتر است.

در شروع درمان تجویز مقادیر معمولی درمانی ممکن است باعث درد آنژینی، تپش قلب و پیچش عضلانی شود. اگر تصحیح میزان متابولیسم بدن به سرعت انجام شود ممکن است سبب تاکیکاردی، اسهال، بیقراری، بیخوابی، لرزش، افزایش تحریک پذیری، آریتمی قلبی، سردرد، گر گرفتگی، تعریق، تب، استفراغ، کاهش شدید وزن و ضعف عضلانی شود. کلاپس و اغماء نیز ممکن است دیده شود. تمام این عوارض معمولاً با کاهش میزان تجویز و یا قطع موقت دارو از بین می‌رود. تجویز مقادیر زیاد آن در بیماران مبتلا به میکزودم به همراه بیماری قلبی ممکن است کشنده باشد. تیروئید سبب بروز واکنش‌های آلرژیک می‌شود.

آغاز اثر تیروئید بسیار کند است. حداکثر تأثیر یک دوز پس از چندین روز حاصل می‌شود و ۲ تا ۳ ماه بعد نیز تا حدودی اثر خود را دارد. بنابراین هنگام تجویز تیروئید باید اثر تجمعی آن مورد توجه باشد.

میزان تجویز دارو در بزرگسالان برای درمان میکزودم معمولاً بین ۹۰ تا ۱۸۰ میلی گرم در روز است. اگرچه بهبودی چند روز بعد از تجویز دارو شروع می‌شود ولی میزان متابولیسم حداقل ۴ هفته بعد از شروع درمان به حد طبیعی می‌رسد. در درمان کرتینیسم میزان تجویز برای کودکان ۶ ماهه ۵ تا ۱۵ میلی گرم در روز است که در زمان بلوغ به ۶۰ تا ۱۲۰ میلی گرم در روز افزایش می‌یابد. بعضی از محققین مقادیر زیر را توصیه می‌کنند: روزانه ۴۵ میلی گرم در سن ۲ ماهگی، ۹۰ میلی گرم در سن ۱ تا ۲ سالگی و برای کودکان ۵ سال به بالا دوز بزرگسالان تجویز می‌شود.

این دارو نباید در درمان چاقی به کار رود، مگر آنکه علت آن کاهش فعالیت تیروئید باشد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: ThyroboLine , Extrait Thyroïdien

Thyranon



## Thyrotropin

**TSH**؛ هورمون تیروتروپیک؛ تیروتروفین: یک گلیکوپروتئین است که از لوب قدامی هیپوفیز ترشح می‌شود. مهمترین اثر آن افزایش برداشت یُد توسط غده تیروئید و تشکیل و ترشح هورمونهای تیروئیدی است. ترشح این ماده توسط یک فاکتور آزاد کننده هیپوتالاموس کنترل می‌شود. از این ماده برای تشخیص اشکال خفیف هیپوتیروئیدیسم اولیه و یا ثانویه استفاده می‌شود. شکل ثانویه بیماری که به علت اختلال کار هیپوفیز است به این ماده جواب می‌دهد.

این دارو همچنین باعث افزایش برداشت یُد رادیواکتیو توسط غده تیروئید می‌شود و بنا بر این به عنوان داروی کمکی برای درمان سرطان تیروئید به کار می‌رود.

عوارض آن شامل تهوع، استفراغ، سردرد، کهیر، کاهش موقتی فشار خون و آریتمی قلبی است. پس از تجویز مقادیر زیاد تورم غده تیروئید دیده شده است. واکنشهای حساسیتی نیز گزارش شده است.

تجویز تیروتروپین برای بیماران مبتلا به نارسائیهای عروق کرونر و بیماری آدیسون ممنوع است و هنگامی که بیمار به آنژین صدری مبتلا است یا گلو کو کورتیکوئید مصرف میکند باید با احتیاط مصرف شود.

میزان تجویز آن ۱۰ واحد در روز است که از راه عضلانی و یا زیر جلدی تزریق می‌گردد. برای موارد تشخیصی این مقدار را میتوان در ۲۴ ساعت تکرار کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** ویال حاوی ۱۰ واحد گرد برای تزریق.

**نامهای تجاری:** Thytropar

## Timolol Maleate

$C_{13}H_{24}N_4O_3S$ ،  $C_4H_4O_4$ ؛ (—) -۱- بوتیل آمینو -۳- (۴-  
 $C_4H_4O_4$ ؛ (—) -۱- بوتیل آمینو -۳- (۴-  
مالئات: ۱، ۲، ۵- تیادیا زول -۳- ایلوکسی) پروپان -۲- مالئات:

مرفولینو -۱، ۲، ۵- تیادیا زول -۳- ایلوکسی) پروپان -۲- مالئات: یکی از داروهای بلو که کننده گیرنده های بتا-آدرنرژیک است که از راه خوراکی

موارد مصرف آن مانند پروپرانولول است و به شکل قطره چشمی برای درمان گلوکوم نیز بکار می‌رود. بطور موضعی سبب کاهش فشار داخل کره چشم می‌شود. اثر آن در چشم مشابه اپی نفرین و پیلوکارپین است اما تیمولول بهتر تحمل میشود و عوارض جانبی کمتر و ضعیف تری دارد.

عوارض جانبی آن به شکل موضعی عبارت است از: تحریک خفیف



چشم و واکنشهای حساسیتی و کاهش خفیف ضربان قلب.  
 عوارض جانبی شکل خوراکی دارو و درمان مسمومیت آن نیز مانند  
 پروپرانولول است. میزان تجویز آن از راه خوراکی در ابتدا ۵ میلی گرم ۳ بار  
 در روز است که سپس براساس نیاز بیمار افزایش می یابد. برای درمان افزایش  
 فشارخون میزان تجویز مناسب معمولاً ۳۰ میلی گرم در روز است که منقسم در  
 چندین نوبت تجویز میشود ولی ممکن است برخی از بیماران به ۴۵ میلی گرم  
 در روز نیاز داشته باشند. حداکثر میزان تجویز روزانه ۶۰ میلی گرم است.  
 میزان تجویز مناسب برای درمان آنژین صدری معمولاً بین ۳۵ تا ۴۵  
 میلی گرم در روز است.

میزان تجویز دارو به صورت قطره چشمی يك قطره از محلول ۰/۲۵  
 درصد در هر چشم دوبار در روز است. اگر کاهش فشار داخل چشم کافی نبود  
 میتوان این مقدار را به يك قطره از محلول ۰/۵ درصد در هر چشم دوبار در  
 روز افزایش داد. اگر فشار داخل چشم به حد مناسب رسید میتوان از مقدار  
 نگهدارنده يك قطره از غلظت مناسب یکبار در روز استفاده کرد.

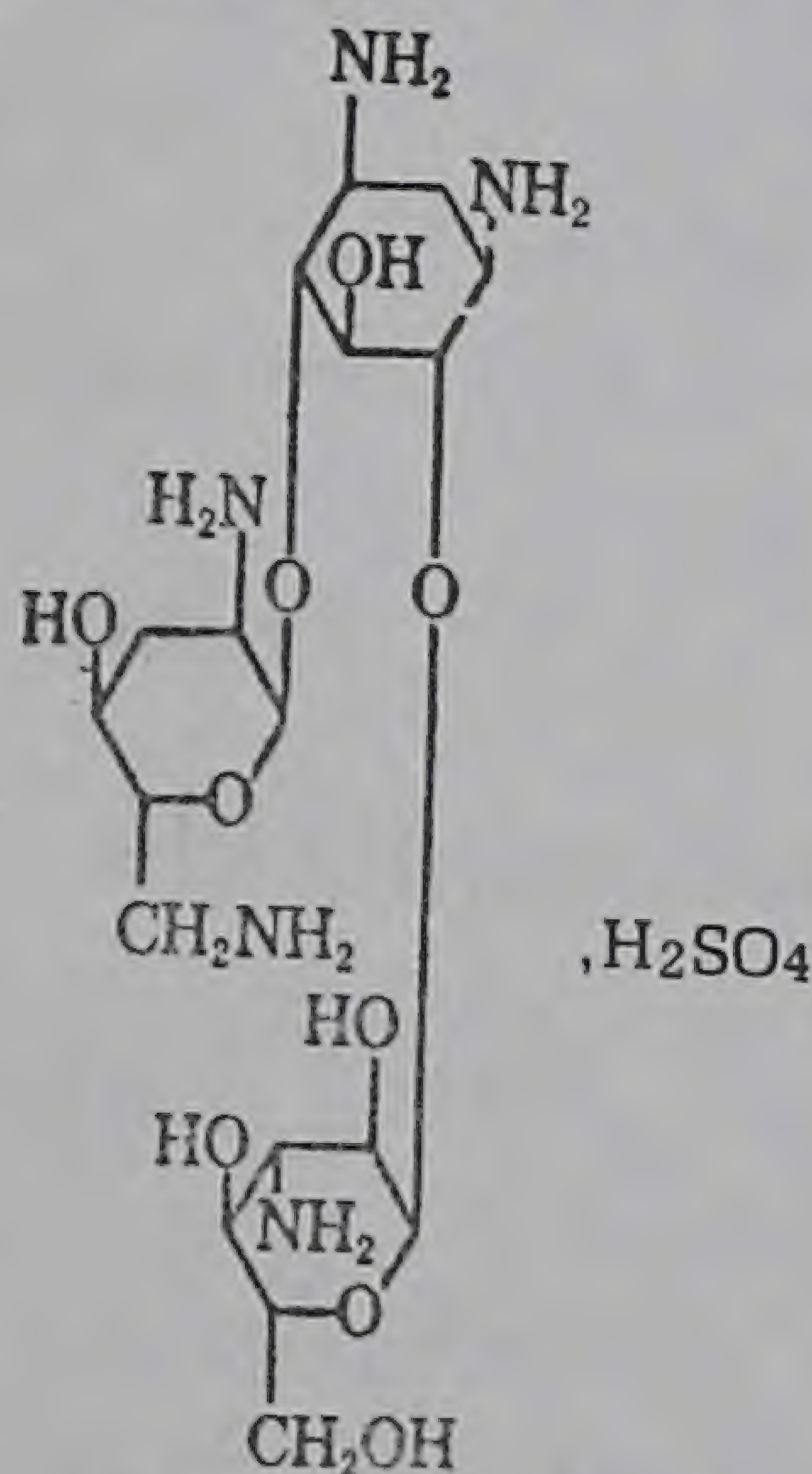
→ Propranolol Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: قطره چشمی ۰/۲۵ درصد و ۰/۵ درصد و قرص

۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Timoptic ، Blocadren

## Tobramycin Sulfate



$\text{C}_{18}\text{H}_{37}\text{N}_5\text{O}_9, \text{H}_2\text{SO}_4$  ؛  $\text{O}^4 - (3 - \text{آمینو} - 3 - \text{دزوکسی} - \text{آلفا} -$



D- گلو کوپیرانوزیل) -  $O^6$  - (۲، ۶ دی آمینو - ۲، ۳، ۶ - تری دزو کسی -  
 آلفا - D- ریو - هگزوپیرانوزیل) - ۲ - دزو کسی استرپتامین: يك آنتی بیوتیک  
 از گروه آمینو گلیکوزیدهاست که اثر و موارد مصرف آن مانند جنتامایسین  
 است. تو برامایسین با کتریسید است و اثر آن بر روی پ سودوموناس آئروژینوزا  
 شدیدتر از جنتامایسین است. این آنتی بیوتیک به شکل سولفات و بیشتر  
 برای درمان عفونتهای ناشی از پ سودوموناس به کار می رود.

کار بنی سیلین و بعضی پنی سیلین ها اثر آنرا بر روی پ سودوموناس تقویت  
 می کند. بعلت تأثیر آن بر روی عفونتهای ناشی از پ سودوموناس آنرا باید  
 فقط برای درمان عفونتهائی بکار برد که ارگانیسیم های عامل به جنتامایسین  
 و یا سایر داروهای ضد میکروبی حساس نیستند. بدین ترتیب از پیدایش  
 سوش های مقاوم جلوگیری شده و از ارزش این دارو در آینده کاسته  
 نخواهد شد.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر آنتی -  
 بیوتیکهای آمینو گلیکوزیدی است.

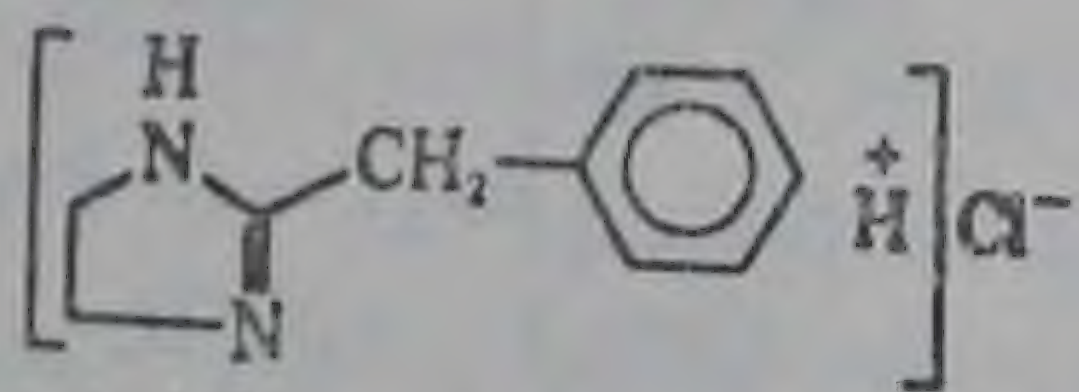
تزریق داخل عضلانی يك میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن از دارو  
 اوج غلظت پلاسمائی برابر ۴ میلی گرم در هر میلی لیتر ایجاد می کند. اگر  
 بیمار به نارسائی های کلیوی دچار باشد دفع دارو اختلال پیدا می کند.  
 میزان تجویز روزانه آن برای کودکان و بزرگسالان معادل ۱ تا ۵ میلی -  
 گرم تو برامایسین به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که از راه داخل عضلانی  
 و یا انفوزیون وریدی تجویز می شود. افراد مبتلا به نارسایی کلیوی باید  
 مقادیر کمتری را دریافت کنند.

→ Gentamicin Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۲۰ میلی گرم و ۸۰ میلی گرم  
 در هر ۲ میلی لیتر

نامهای تجاری: Nebcin

Tolazoline Hydrochloride



- ۲ - بنزیل - ۲ - هایدروکلراید؛  $C_{10}H_{12}N_2, HCl$ ؛ بنزازولین هایدروکلراید؛  
 ایمیدازولین هایدروکلراید: يك داروی مهارکننده گیرنده های آلفا -



آدرنرژيك است كه همچنين عروق خونی محیطی را نیز به طور مستقیم منبسط می کند. این دارو بیشتر برای درمان اختلالات عروق محیطی ناشی از اسپاسم شریانی نظیر آکروسیانوز و سندرم رینوبه کار می رود. مورد مصرف دیگر آن درمان عوارض لنگی متناوب است.

عوارض جانبی ملایم آن شامل سیخ شدن مو و گر گرفتگی است كه ممكن است با ادامه تجویز از بین برود. تا کیکاردی شدید، آریتمی قلبی، ترس، تنگ شدن مردمك چشم، احساس خارش، لرز، تعریق، تهوع، استفراغ، اسهال و درد در ناحیه بالای شکم نیز ممكن است دیده شود. کاهش فشار خون در حالت ایستاده (بویژه پس از تجویز مقادیر زیاد) هم گزارش شده است. سایر عوارض آن شامل درد آنژینی، افزایش شدید فشارخون و تشدید زخم معده است.

تجویز آن برای بیماران مبتلا به آنژین صدری یا اولسر پپتیک ممنوع است. در هنگام مسمومیت با این دارو از راه خوراکی باید معده را با ایجاد استفراغ و یا آسپیراسیون و شستشو تخلیه کرد. کاهش فشار خون را می توان با قراردادن بیمار در وضعیت طاق باز و قراردادن سر بیمار در پائین جبران کرد. در صورت لزوم می توان از تجویز محلولهای مناسب الکترولیت سود برد. اپی نفرین برای از بین بردن کاهش فشارخون ناشی از داروهای وقفه دهنده گیرنده های آلفا- آدرنرژيك مناسب نیست ولی تجویز نوراپی نفرین در این موارد توصیه می شود. تجویز دارو در ابتدا با مقادیر کم شروع میشود و سپس براساس پاسخ بیمار افزایش می یابد. معمولاً میزان تجویز از راه خوراکی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۴ تا ۶ بار در روز است.

این دارو همچنین به میزان ۱۰ تا حداکثر ۵۰ میلی گرم از راه زیر جلدی، داخل عضلانی، داخل وریدی و یا تزریق آهسته داخل شریانی ۴ بار در روز به کار می رود. به صورت پماد و یا محلول موضعی نیز مصرف می شود ولی در طرح ژنریك فقط شكل تزریقی آن در نظر گرفته شده است.

اشكال داروئی ژنریك: آمپول ۱۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: Prisol

## Tolnaftate

$C_{19}H_{17}NOS$ ؛ ارتو- نفت- ۲- ایل N- متیل- متا- تولیل تیو

کاربامات: يك داروی ضد قارچ است كه از راه موضعی به شكل محلول و یا كرم ۱ درصد در درمان اشكال مختلف تینه آ و پیتیریا زیس و رسیكولر به کار می رود.



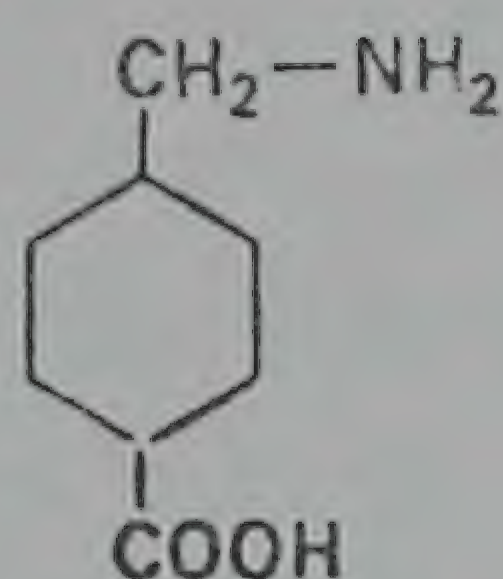
عقونتهای ناشی از تریکوفیتون را بروم ممکن است پس از درمان با این دارو عود کنند و در نتیجه به تجویز دوباره دارو نیاز باشد. این دارو برای درمان عقونتهای عمیق بستر ناخن و یا فولیکولهای مومناسب نیست ولی می توان آنرا به همراه يك داروی سیستمیک تجویز کرد.

در هنگام تجویز این دارو واکنشهای پوستی نظیر تحریک و خارش ممکن است دیده شود.

اشکال دارویی ژنریک: کرم و محلول ۱ درصد

نامهای تجاری: **Tinaderm**

## Tranexamic Acid



$C_8H_{15}NO_2$ ؛ AMCA؛ ترانس-۴- (آمینومتیل) سیکلو هگزان کربوکسیلیک اسید: دارویی آنتی فیبرینولیتیک است که از طریق مهار فعال کننده های پلاسمینوژن عمل می کند و برای درمان خونریزی ناشی از ضربه های شدید و یا اعمال جراحی قفسه سینه و همچنین در مایمی، بیماریهای مختلف نئوپلاسمی نظیر کارسینوم متاستاتیک پروستات و در سیروز کبدی به کار می رود.

اختلالات گوارشی یا گیمجی و کاهش فشار خون در نتیجه تجویز این دارو ممکن است دیده شود. گزارش شده است که قدرت اثر این دارو تا ۱۰ برابر قدرت آمینوکاپروئیک اسید و سمیت آن کمتر از داروی اخیر است. میزان تجویز آن ۱ تا ۲ گرم (۱۵ تا ۳۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن) از راه تزریق آهسته وریدی و یا ۱ گرم از راه خوراکی هر ۸ ساعت است. در هموفیلی در هنگام کشیدن دندان ۱ تا ۱/۵ گرم (یا ۳۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن) هر ۸ ساعت یکبار تجویز می شود.

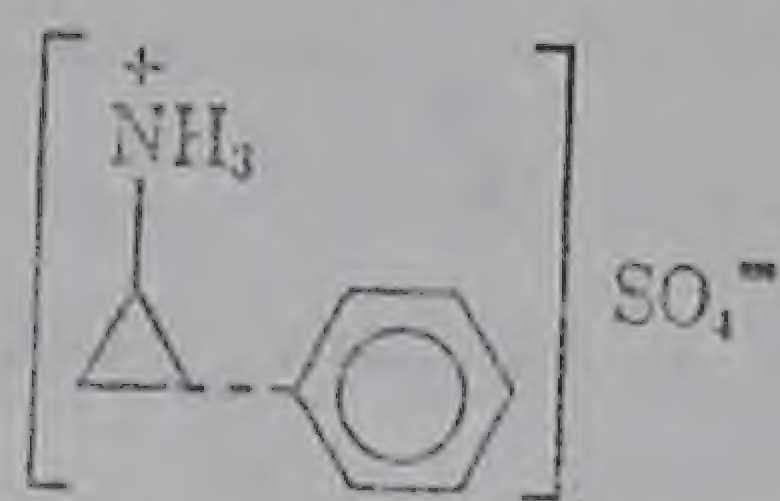
اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۲۵۰ میلی گرم، آمپول ۲۵۰ میلی گرم

در ۵ میلی لیتر و ۲۵۰ میلی گرم در ۱۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Transamin**



# Tranylcypromine Sulfate



$(C_9H_{11}N)_2, H_2SO_4$ ؛ ترانس آمین سولفات؛  $(\mp)$  - ترانس - ۲- فنیل سیکلو پروپیل آمین سولفات؛ یک داروی مهار کننده منو آمین اکسیداز از نوع غیر هیدرازینی است که برای درمان بیماران مبتلا به افسردگی شدید روحی (که به سایر داروها پاسخ نمی دهند) به کار می رود. شروع اثر آن نسبت به مهار کننده های منو آمین اکسیداز هیدرازینی (فنلوزین) سریعتر است و معمولاً در خلال ۳ روز پس از شروع درمان پاسخ ظاهر میشود و ۳ تا ۵ روز پس از قطع دارو نیز اثر از بین می رود.

عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای مهار کننده منو آمین اکسیداز است. اگر دارو در موقع خواب تجویز شود بی خوابی یک عارضه شایع است. در بعضی از بیماران خونریزی داخل جمجمه ای (که در بعضی مواقع کشنده است) به همراه درد شدید پشت سر و افزایش شدید فشار خون ممکن است دیده شود. افزایش فشار خون ممکن است با تپش قلب، سختی و درد گردن، تهوع، استفراغ، گشاد شدن مردمک، ترس از نور، درد در قفسه سینه، آریتمی قلبی و در بعضی مواقع تب و پوست مرطوب سرد همراه باشد. در اکثر موارد بحرانیهای افزایش فشار خون، ناشی از تجویز داروهای دیگر و یا خوردن پنیر و یا سایر غذاهای حاوی تیرامین و یا سایر آمینهای بالا برنده فشار خون است. بحرانیهای ناشی از افزایش فشار خون یا تجویز ترانیل-سایپرومین بیشتر از مهار کننده های منو آمین اکسیداز هیدرازینی دیده می شود. درمان مسمومیت ناشی از این دارو نیز مانند سایر وقفه دهنده های منو آمین - اکسیداز است.

تجویز این دارو برای بیماران بزرگتر از ۶۰ سال، بیماران مبتلا یا مظنون به ابتلا به ناراحتیهای مغزی - عروقی، اختلالات قلبی عروقی یا فئو-کروموسیتوم ممنوع است این دارو را نباید همراه با سایر وقفه دهنده های منو آمین اکسیداز یا داروهای سمپاتومی متیک مصرف کرد. علاوه بر آن بیمارانی که این دارو را مصرف می کنند نباید پنیر یا سایر غذاهایی که تیرامین زیاد دارند بخورند.

میزان تجویز دارو در ابتدای درمان معادل ۲۰ میلی گرم ترانیل -



سایپرومین است (۱۰ میلی گرم صبح و ۱۰ میلی گرم بعد از ظهر). اگر بعد از ۲ هفته هیچ پاسخی مشاهده نشد می توان میزان تجویز را به ۳۰ میلی گرم در روز افزایش داد (۱۰ میلی گرم دیگر در وسط روز تجویز می شود). اگر پس از يك هفته باز هم پاسخی دیده نشد به نظر می رسد که ادامه درمان مفید نیست.

به هر حال در صورت بروز پاسخ مناسب می توان میزان تجویز را به میزان نگهدارنده رساند که معمولاً ۱۰ میلی گرم در روز است. اگر از این دارو در خلال درمان با الکتروشوک استفاده می شود میزان تجویز ۱۰ میلی گرم ۲ بار در روز است که بعد از آن میزان نگهدارنده (روزانه ۱۰ میلی گرم) تجویز می شود.

در بیماران افسرده که هیجان نیز دارند این دارو به همراه يك آرامبخش نظیر تری فلوپرازین به کار می رود.

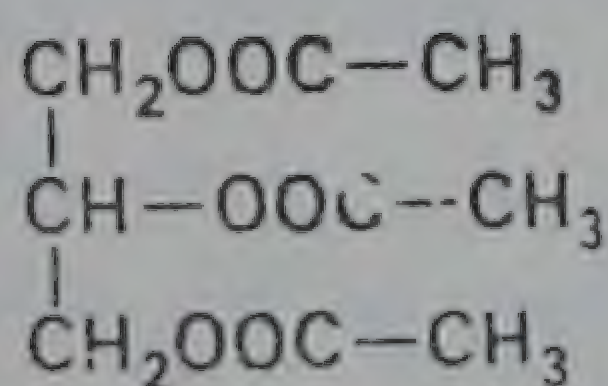
این دارو مانند سایر داروهای آنتی دپرسان باید فقط تحت نظارت دقیق پزشک مصرف شود.

→ Isocarboxazide

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Parnate

## Triacetin



$\text{C}_9\text{H}_{14}\text{O}_6$ ؛ گلیسریل تری استات: دارویی ضد قارچ است که اثر آن به علت آزاد کردن استیک اسید در اثر میکوآنزیم ها و پائین آمدن pH است. به طور موضعی برای درمان عفونتهای قارچی سطحی پوست (به خصوص تریکوفیتون، اپیدرمی فیتون و میکروسپورون) به کار می رود. بدین ترتیب که آنرا به شکل کرم، پودر و یا آئروسل روزی ۲ بار در محل مورد نظر قرار می دهند.

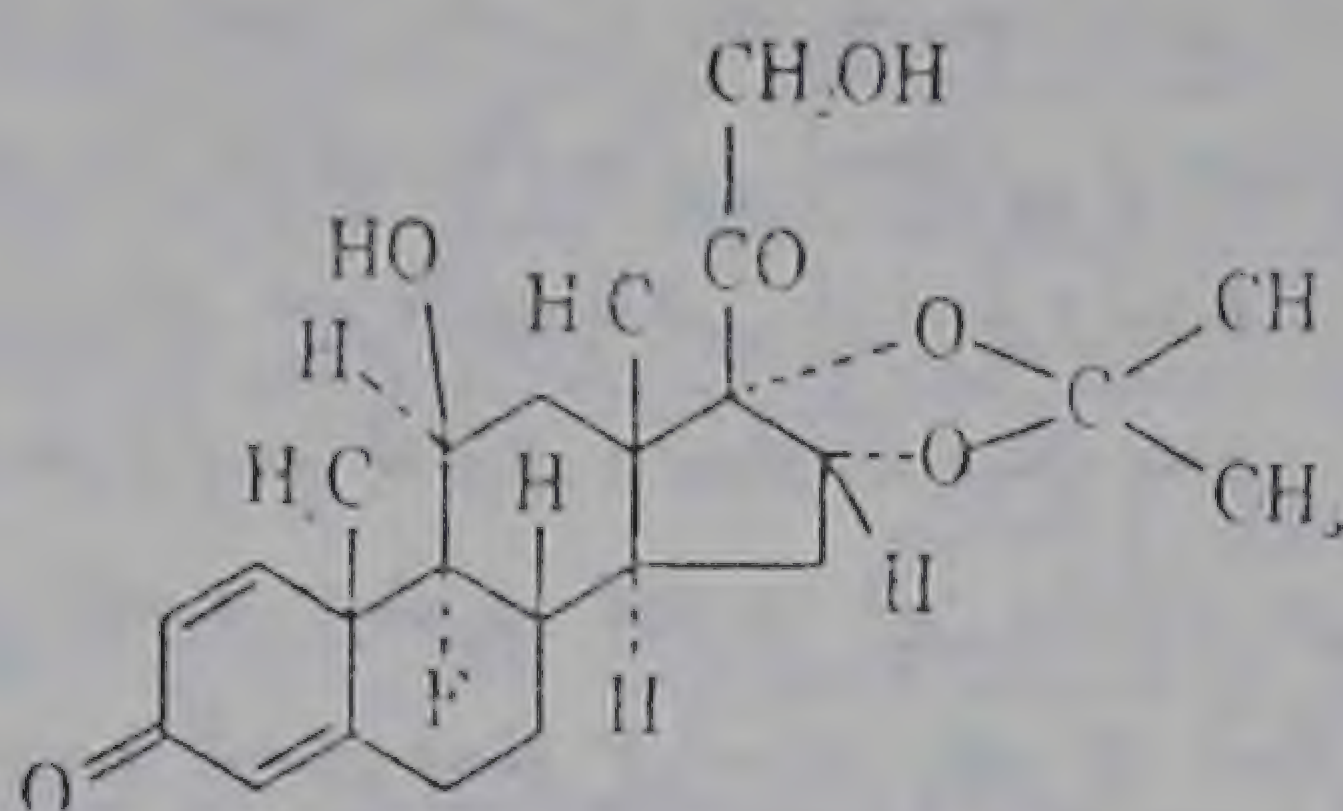
اشکال دارویی ژنریک: کرم ۳۳۷/۹ میلی گرم در هر گرم، ۲۵۰

میلی گرم در هر گرم

نامهای تجاری: Enzactin



## Triamcinolone Acetonide



$C_{24}H_{31}FO_6$ ؛ ۹ آلفا-فلوئورو - ۱۱ بتا، ۲۱ دی هیدروکسی ۱۶ آلفا، ۱۷ آلفا- ایزوپروپیلیدن دی اکسی پرگنا- ۱،۴- دی-ان-۳، ۲۰-دی-ان: یک گلوکو کورتیکوئید صناعی است که به شکل موضعی برای درمان بیماریهای مختلف پوستی به کار می رود. اثر ضد التهابی موضعی آن قوی تر از هیدروکورتیزون است. این دارو همچنین ممکن است از راه تزریقی نیز به کار رود.

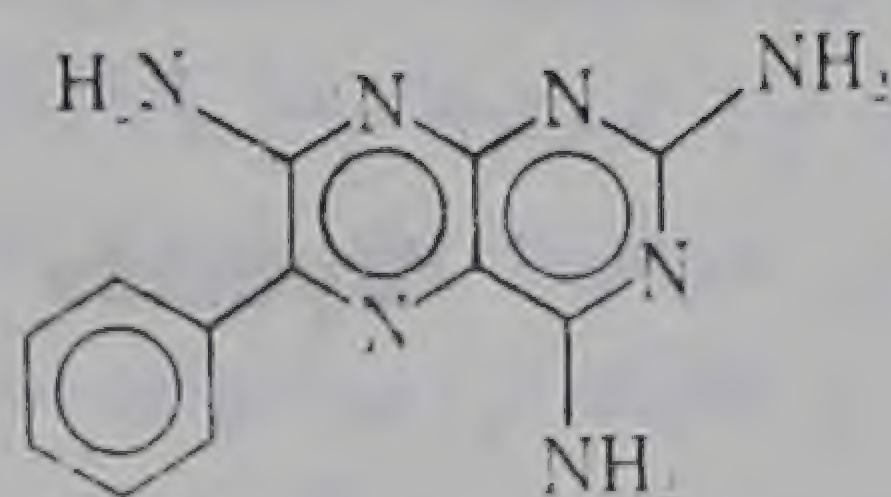
موارد مصرف و عوارض جانبی آن مانند سایر کورتیکوئیدهاست. این دارو از راه موضعی به شکل کرم، لوسیون و پماد حاوی ۰/۰۲۵ تا ۰/۱ درصد به کار می رود.

→ Betamethasone Valerate

اشکال دارویی ژنریک: کرم و پماد ۰/۱ درصد

نامهای تجاری: **Ledercort**

## Triamterene



$C_{12}H_{11}N_7$ ؛ ۲، ۴، ۶-تری آمینو-۵-فنیل-پتریدین: یکی از داروهای مدرنگهدارنده پتاسیم است که محل اثر آن لوله های دیستال کلیوی است. شروع اثر آن ۲ ساعت و حداکثر اثر آن ۶ ساعت پس از تجویز ظاهر می شود. اثر کامل درمانی معمولاً ۲ یا ۳ روز پس از شروع درمان دیده می شود. مانند اسپرونولاکتون باعث افزایش دفع سدیم و کلر و کاهش دفع پتاسیم می شود. ولی برخلاف اسپرونولاکتون اثر آن از طریق مهار آلدوسترون نیست. این دارو دفع بیکربنات را نیز افزایش می دهد ولی بنظر نمی رسد



که بر روی کربونیک ایندراز اثری داشته باشد. اگر به تنهایی تجویز شود یک مدرقوی نیست و معمولاً همراه یک مدرتیازیدی از آن برای درمان خیز مقاوم همراه با سیروز کبدی، نارسایی احتقانی و سندروم نفروتیک استفاده می شود. تریامترن برای خیزهای ناشی از استروئیدها، خیز ایدیوپاتیک، خیز ناشی از هیپرآلدوسترونیسم ثانوی و بیماران مبتلا به خیز که به درمانهای دیگر پاسخ نمیدهند نیز تجویز میشود. تجویز این دارو برای بیماران مبتلا به نارسایی های کلیوی و کبدی ممنوع است. تهوع، استفراغ، اسهال ملایم، کاهش فشارخون، سردرد، خشکی دهان، بشورات جلدی و گیجی در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است. افزایش پتاسیم و اوره خون نیز ممکن است دیده شود. دفع کلسیم در ادرار توسط این دارو افزایش می یابد. واکنشهای حساسیتی و حساسیت به نور در بعضی مواقع دیده شده و به ندرت آنمی-مگالوبلاستیک و پورپورآ ترومبوسیتوپنی نیز گزارش شده است.

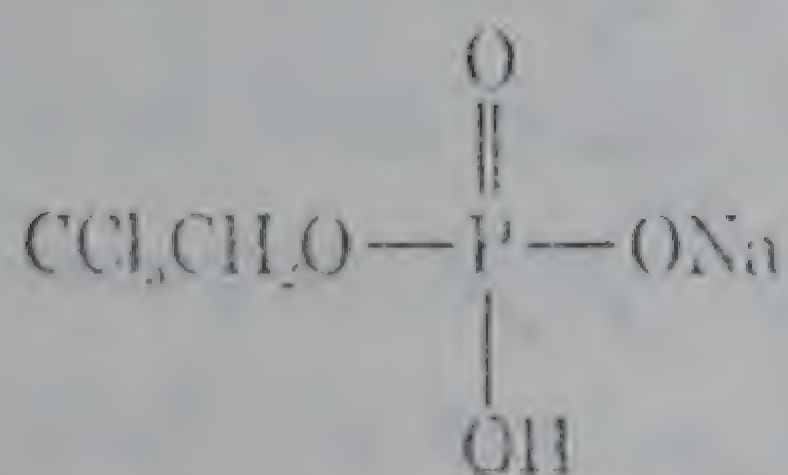
درمان مسمومیت دارو مانند درمان مسمومیت با اسپرونولا کتون است. اگر به تنهایی تجویز شود میزان تجویز ۱۵۰ تا ۲۵۰ میلی گرم در روز است. تجویز ۱۰۰ میلی گرم پس از نهار و صبحانه بهترین روش تجویز است. تجویز بیشتر از ۳۰۰ میلی گرم تریامترن در روز ممنوع است. اگر به همراه سایر داروهای ادرار آور به کار می رود میزان تجویز باید کاهش یابد. در کودکان میزان اولیه تجویز ۲ تا ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن روزانه و یا یک روز در میان است.

**توجه:** این دارو ممکن است ادداد ۱۱ به دنگ آبی ددآودد.

**اشکال دارویی ژنریک:** در ترکیب Triamterene H وجود دارد.

**نامهای تجاری: Dyazide**

**Triclofos Sodium**



$\text{C}_2\text{H}_3\text{Cl}_3\text{NaO}_4\text{P}$ ؛ منوسدیم ۲،۲،۲-تری کلرو اتیل دی هیدروژن

فسفات: یک داروی خواب آور است که برای درمان بی خوابی در اثر خواب نرفتن، بیدار شدن شبانه و بیدار شدن در صبح زود بکار میرود. اثر آن مانند کلرال



هیدراته است ولی مزه آن بهتر و تحریک معدی آن کمتر از داروی اخیر است. تریکلوفوس سرعت دردستگاه گوارش فسفریله شده و به تری کلرواتانل که متابولیت فعال کلرال هیدراته است تبدیل میشود. نیمه عمر تریکلوفوس سدیم تقریباً ۸ ساعت است. تجویز این دارو برای بیماران مبتلا به نارسائی های کلیوی یا کبدی ممنوع است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند کلرال هیدراته است. این دارو بر روی پوست و غشاءهای مخاطی اثر خورنده ندارد. سردرد و اختلالات معدی نیز به ندرت دیده شده است.

تریکلوفوس سدیم ممکن است ایجاد عادت کند. استفاده از آن در دوران آبستنی بیخطر نیست، مگر یک دوز واحد برای ایجاد خواب در مدت الکتروانسفالوگرافی. این دارو را نمیتوان برای کودکان کمتر از ۱۲ سال تجویز کرد.

میزان تجویر به عنوان خواب آور ۱ گرم (معادل ۶۰۰ میلی گرم کلرال هیدراته) نیم ساعت پیش از خواب است ولی در بعضی از بیماران ممکن است تا ۲ گرم نیز مورد نیاز باشد.

→ Chloral Hydrate

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول خوراکی ۵۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قرص ۵۰۰ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Trichloryl

## Triethylene Thiophosphoramide

$C_6H_{12}N_3PS$ ؛ تیوتپا؛ تیوفسفامید؛ TESPA؛ TSPA؛ تری (آزیریدین-۱-ایل) فسفین سولفید؛ یک داروی ضد سرطان است که احتمالاً از طریق آلکیل کردن اسید نوکلئیک کروموزومهای سلولهای در حال تکثیر عمل می کند. این دارو تناول زا نیست و ممکن است از هر راهی تزریق شود. از این دارو برای تسکین بیماریهای نشو پلاسمی که به جراحی و یا پرتو درمانی پاسخ نمی دهند استفاده می شود. مصرف اصلی آن برای درمان سرطان متاستاتیک تخمدان و پستان است. سایر موارد مصرف آن بیماری هوچکین، سایر لنفومها، سارکوم، میکوزفونگوئید و ترشحات بدخیم است. سمیت این دارو بر روی دستگاه خونساز زیاد است و ممکن است باعث کاهش لنفوسیتها، نوتروفیلها و ترومبوسیتها شود و اریتروسیتها را نیز کاهش دهد. حداکثر اثر دارو بر روی مغز استخوان ممکن است تا ۳۰ روز پس از قطع



دارو ظاهر شود و آنمی هیپوپلاستیک غیر قابل برگشت نیز ممکن است دیده شود. بهمین جهت از راه سیستمیک مصرف آن رو به کاهش است بطور موضعی در حفرات بدن چکانده میشود و یا در محل تزریق میشود.

عوارض جانبی آن شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، سردرد، اختلالات گوارشی، تب، واکنشهای حساسیتی، طاسی سر و قطع قاعدگی و اسپرما توژنز است. مهمترین عارضه جانبی ناشی از مصرف سیستمیک آن کاهش فعالیت مغز استخوان است که بانو تروپنی، ترومبوسیتوپنی و آنمی خفیف مشخص میشود. شمارش گلبولها اجباری است. این دارو تقریباً بدون تغییر دفع میشود بنا بر این اگر بیمار به نارسائی کلیوی دچار است میزان مصرف را باید کاهش داد. هم چنین اگر فعالیت مغز استخوان کاهش یافته است و یا اگر بیمار باردار است تجویز آن ممنوع است.

این دارو ممکن است از راه داخل عضلانی، وریدی، داخل شریانی، داخل جنبی و یا داخل صفاقی تزریق شود. همچنین می توان آنرا مستقیماً در داخل تومور تزریق کرد.

میزان تجویز دارو در ابتدای درمان برای تزریق عضلانی و یا تزریق داخل تومور در بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۱۲ سال ۶۰ میلی گرم است که در صورت ضعیف بودن بیمار به ۴۵ میلی گرم کاهش می یابد. این مقدار را می توان در فواصل يك هفته ای تجویز کرد. (بر اساس پاسخ بیمار و شمارش گلبولی).

روش دیگر تجویز روزانه ۲۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن به مدت ۳ تا ۵ روز و به دنبال آن تجویز ۲۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۱ تا ۳ هفته یکبار است. از راه داخل وریدی ممکن است هر هفته یکبار تا ۳۰ میلی گرم (بر اساس وضعیت خونی بیمار) تجویز شود.

در طول درمان و تا ۳ هفته بعد از پایان درمان هر هفته باید گلبولهای سفید، پلاکتها و گلبولهای قرمز شمارش شوند. اگر تعداد گلبولهای سفید کمتر از ۳۰۰۰ در هر میلی متر مکعب و یا تعداد پلاکتها کمتر از ۱۵۰ هزار در هر میلی متر مکعب باشد تجویز دارو باید قطع شود.

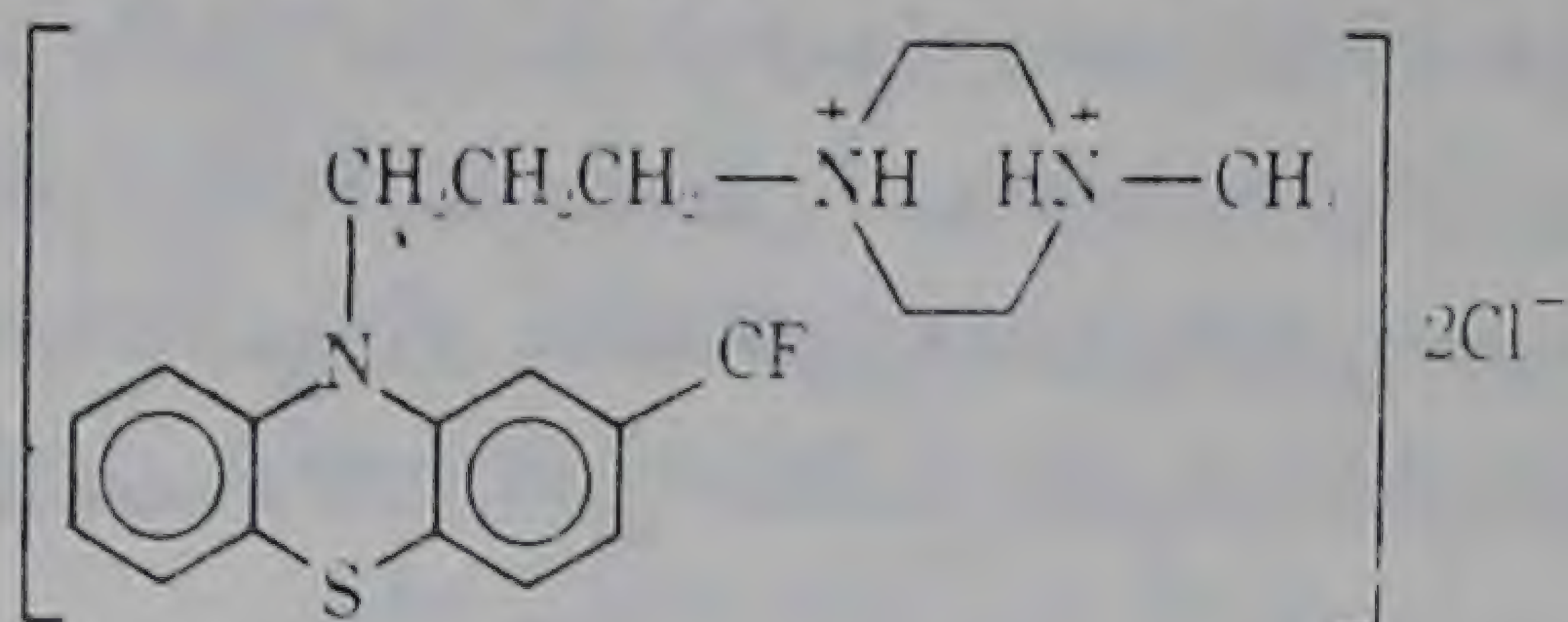
توجه: این دارو بینهایت سمی و ترا توژنیک است.

اشکال دارویی ژنریک: ویال حاوی ۱۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: Thlo-Tepa



## Trifluoperazine Hydrochloride



$C_{21}H_{24}F_3N_3S$  و  $2HCl$ ؛ ۱۰ - [۳ - (۴ - متیل پیمپرازین - ۱ - ایل) پروپیل] - ۲ - تری فلوئورو متیل فنوتیازین دی هایدرو کلراید: یکی از داروهای آرامبخش از گروه فنوتیازینهاست که اثر و موارد مصرف آن مانند کلرپرومازین است. شروع اثر آن سریع و طول اثر آن زیاد است. اثر ضد استفراغ قوی نیز دارد. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن نیز مانند کلرپرو - مازین است.

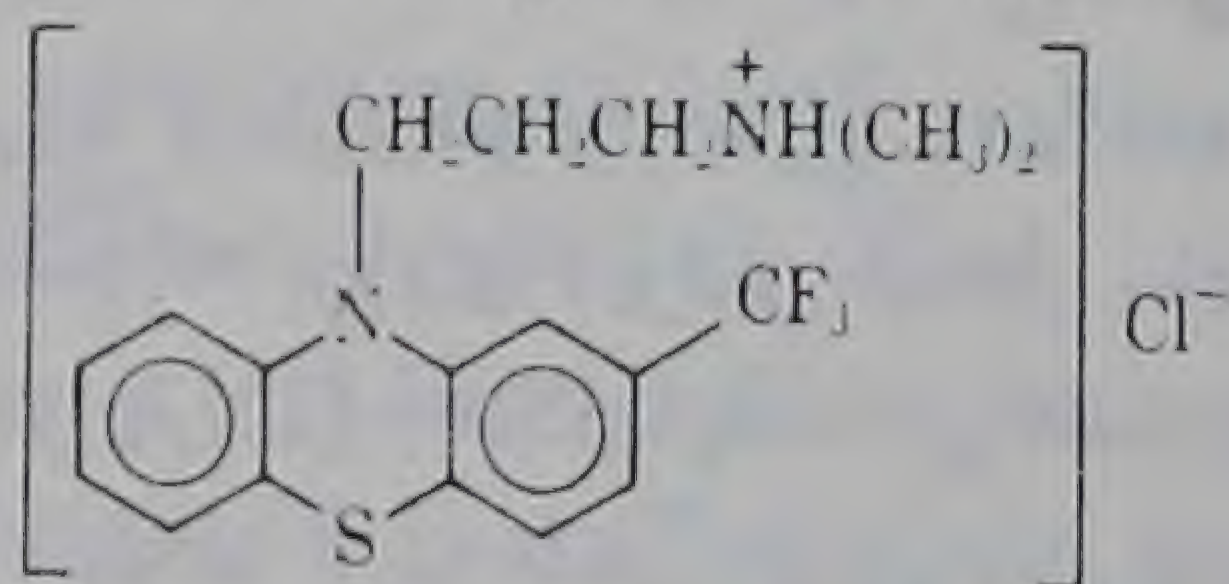
میزان تجویز آن برای درمان بیماریهای پسیکوتیک معادل ۱ تا ۲ میلی گرم ۲ بار در روز از راه خوراکی است. روش دیگر تجویز ۱ تا ۲ میلی گرم هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار از راه تزریق عضلانی است. برای درمان تهوع و استفراغ معادل ۲ تا ۴ میلی گرم تری فلوپرازین در روز تجویز می شود. حداکثر میزان تجویز در این مورد از راه خوراکی ۶ میلی گرم و از راه عضلانی ۳ میلی گرم در روز است. در کودکان ۳ تا ۵ ساله روزانه تا ۱ میلی گرم و در کودکان بزرگتر از ۶ سال روزانه ۱ یا ۲ میلی گرم تجویز می شود. این دارو به میزان روزانه ۱ تا ۳ میلی گرم به همراه ترانیل سایپرومین برای درمان هیجان و افسردگی به کار می رود.

→ Chlorpromazine Hydrochloride

اشکال دارویی ژفریک: آمپول ۱ میلی گرم و قرص ۱، ۲ و ۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: Eskazina

## Triflupromazine Hydrochloride



$C_{18}H_{19}F_3N_2S$ ،  $HCl$ ؛ فلوپرومازین هایدرو کلراید؛ ۱۰ - (۲ - دی



متیل آمینوپروپیل) - ۲ - تری فلوئورو متیل فنوتیازین هایدروکلراید: یکی از آرامبخش های فنوتیازینی است که اثر و موارد مصرف آن شبیه کلرپرومازین است. اثر ضد استفراغ آن کاملاً مشخص است و بنا بر این برای کنترل تهوع و استفراغ شدید به کار می رود. مانند کلرپرومازین از این دارو پیش از عمل جراحی و برای درمان حالات ناشی از قطع مصرف الکل و یا دارو استفاده می شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند کلرپرومازین است ولی عوارض اکستراپیرامیدال آن بیشتر از کلرپرومازین و اثر آن بر روی فشارخون کمتر است.

میزان تجویز آن از راه خوراکی در درمان بیماریهای پسیکوتیک در ابتدا ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز و مقدار نگهدارنده آن ۳۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز است. برای مشاهده اثر سریع ممکن است ۶۰ تا ۱۵۰ میلی گرم دارو روزانه از راه عضلانی تزریق شود.

برای کودکان از راه خوراکی روزانه ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (تا حداکثر روزانه ۱۵۰ میلی گرم) و از راه عضلانی ۲۰۰ تا ۲۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (تا حداکثر روزانه ۱۰ میلی گرم) تجویز می شود. برای کنترل تهوع و استفراغ میزان تجویز از راه خوراکی ۲۰ تا ۳۰ میلی گرم منقسم به چندین نوبت در روز که ۱ تا ۳ میلی گرم از راه وریدی و یا ۵ تا ۱۵ میلی گرم از راه عضلانی است و در صورت لزوم پس از ۴ ساعت تزریق تکرار می شود. میزان تجویز دارو پیش و یا پس از عمل ۵ تا ۱۰ میلی گرم از راه عضلانی و یا ۱ تا ۳ میلی گرم از راه وریدی است.

→ Chlorpromazine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، قرص

۱۰ میلی گرم

نامهای تجاری: V.M.

## Trifluridine

$C_{10}H_{11}F_3N_2O_5$ ؛ ۴ - تری فلوئورو متیل - ۲ - دزوکسی اوریدین: یک داروی ضد ویروس است که بر روی ویروس تبخال ساده و آبله گاوی مؤثر است این دارو در سنتز DNA اختلال ایجاد می کند و برای درمان التهاب اولیه ملتحمه و قرنیه و التهاب قرنیه ناشی از ویروس تبخال ساده (نوع ۱ و ۲) به کار می رود.



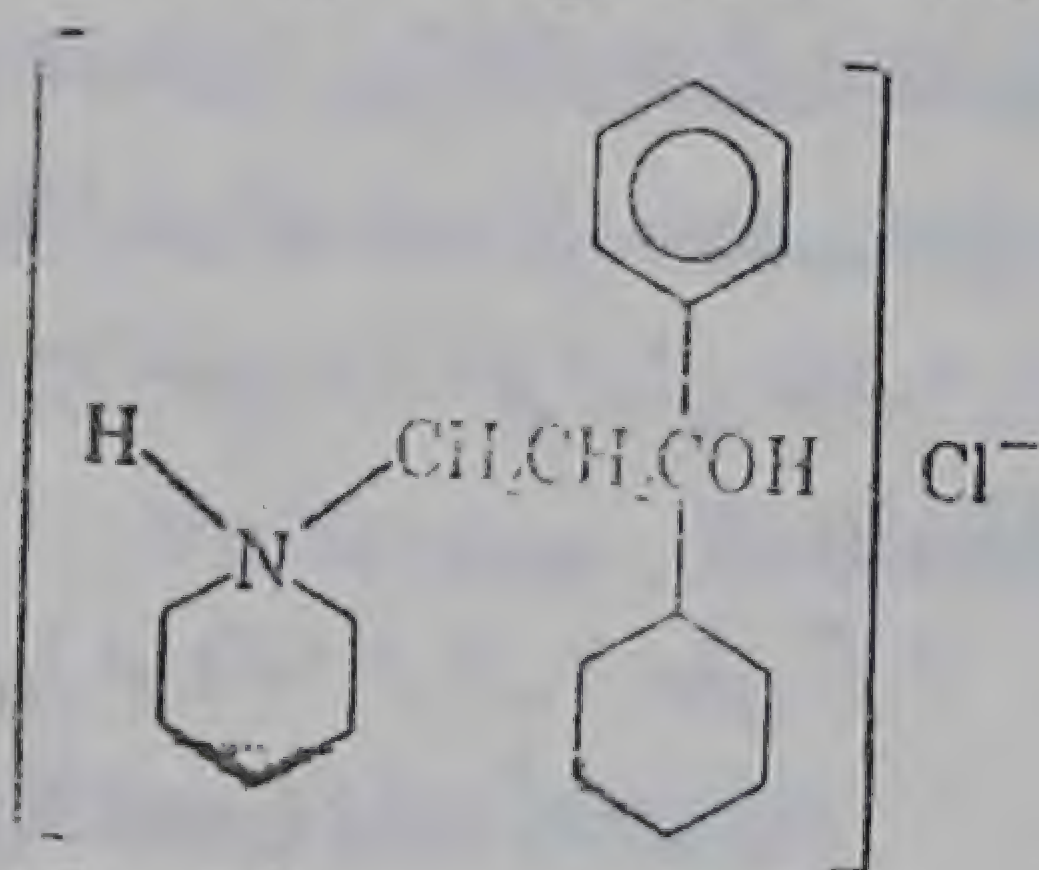
شایع ترین عارضه جانبی داروسوزش موقتی و ملایم پس از چکاندن محلول در چشم و خیز پلك است. سایر عوارض آن عبارت است از: کراتوپاتی نقطه نقطه سطحی، کراتوپاتی اپی تلیال، واکنشهای حساسیتی، خیز استروما، تحریك، keratitis sicca (حالتی که با پرخونی ملتحمه، کاهش اشك، کلفت شدن اپی تلیوم قرنیه، خارش و سوزش چشم و کاهش قدرت بینایی مشخص می شود) و افزایش فشار داخلی چشم.

میزان تجویز آن ۱ قطره از محلول ۱ درصد هر ۲ ساعت (هنگام بیداری) یکبار است که بر روی قرنیه چشم آسیب دیده چکانده می شود. حداکثر میزان تجویز روزانه ۹ قطره است. این روش تا التیام کامل زخم قرنیه ادامه می یابد و پس از آن درمان به مدت ۷ روز دیگر به میزان ۱ قطره هر ۴ ساعت یکبار (در هنگام بیداری) ادامه می یابد. حداقل میزان تجویز روزانه، در این دوره ۵ قطره است.

این دارو باید تا پیش از تجویز در حرارت ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری شود.

اشكال دارویی ژنريك: قطره چشمی ۱ درصد  
نامهای تجاری: Viroptic

## Trihexyphenidyl Hydrochloride



$C_{20}H_{31}NO, HCl$ ؛ بنز هگزول؛ ۱ - سیکلوهگزیل - ۱ - فنیل - ۳ - پیریدینوپروپان - ۱ - ال هایدرو کلراید: يك داروی آنتی کلینرژيك است که اثر آن مانند آتروپین ولی ضعیف تر از آن است. این دارو باعث کاهش ترشح بزاق، افزایش ضربان قلب، گشاد شدن مردمك و کاهش اسپاسم عضلات صاف می شود. تجویز مقادیر کم آن باعث تضعیف دستگاه عصبی مرکزی و تجویز مقادیر زیاد آن باعث تحریك مغزی می شود.

این دارو برای درمان پارالیزی آریتانت و پارکینسون ایدیوپاتیک، پارکینسون پس از آنفالسیت و پارکینسون بامنشاء تصلب شرائین و عوارض



خارج هرمی ناشی از داروها نظیر مشتقات فنوتیازین و یا رزپین به کار می‌رود. از این دارو همچنین برای درمان کجی گردن ناشی از اسپاسم (spasmodic torticollis)، اسپاسم صورت و سایر اختلالات حرکات ارادی استفاده می‌شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند آتروپین است. بیماران سالخورده یا مبتلا به تصلب شرائین بویژه نسبت به عوارض جانبی مرکزی آن حساس‌اند. این دارو را برای بیماران مبتلا به بیماریهای قلبی - عروقی یا کبدی، آب‌سبز، انسداد گردن مثانه، پروستاتیت، هیپرتروئیدیسم یا تصلب شرائین و در سالخورده‌گان باید با احتیاط تجویز کرد. این دارو را میتوان با سایر داروهای ضد پارکینسون بطور توأم تجویز کرد. در بعضی از بیماران تجویز مقادیر بیش از ۱۲ میلی گرم در روز ممکن است باعث تحریک و اختلالات شدید عصبی شود.

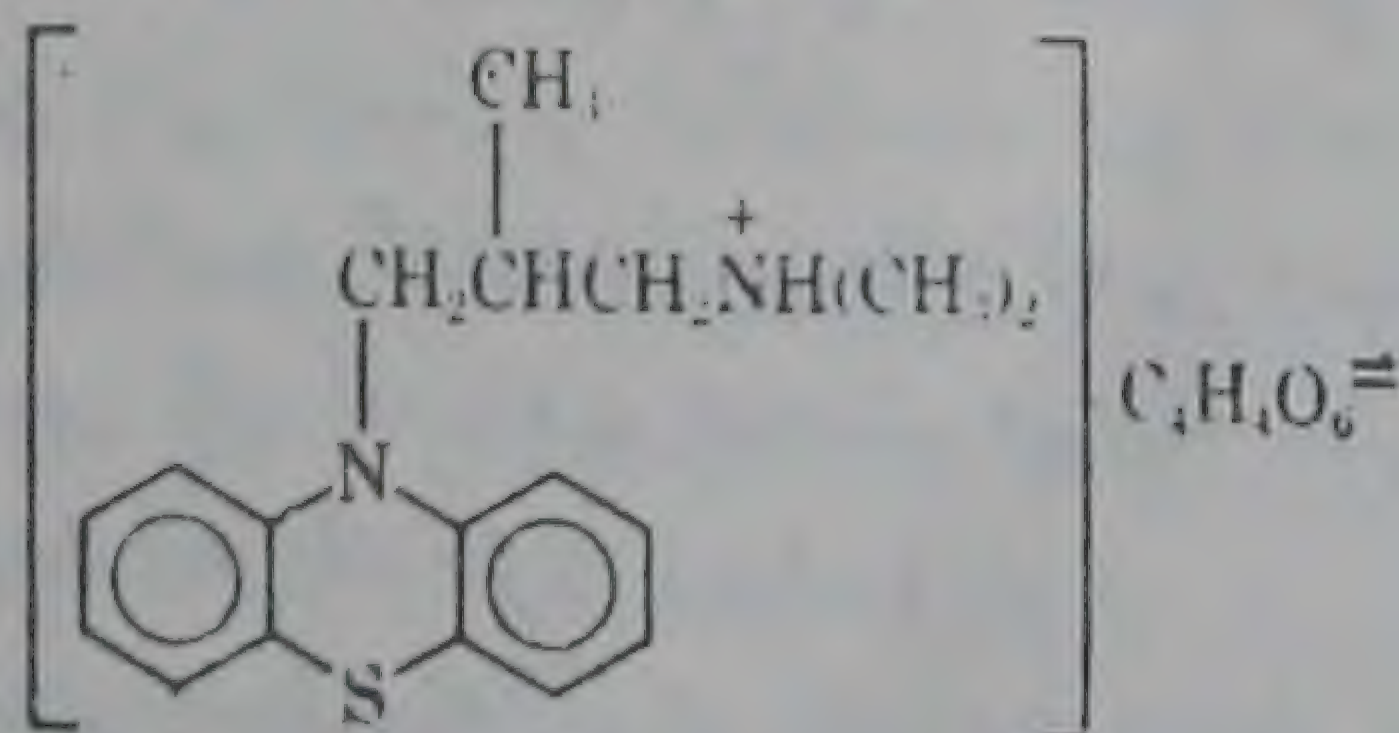
میزان تجویز دارو در ابتدا ۱ یا ۲ میلی گرم در روز است که به تدریج بر اساس پاسخ بیمار افزایش می‌یابد تا به ۶ تا ۱۰ میلی گرم در روز برسد. در بعضی از موارد ممکن است به ۱۵ میلی گرم و یا حداکثر ۲۰ میلی گرم در روز نیاز باشد. این دارو در ۳ یا ۴ دوز منقسم روزانه پیش و یا همراه غذا تجویز می‌شود. بیماران مسن ممکن است به مقادیر کمتری نیاز داشته باشند. درمان پارکینسون با داروهای آنتی کلینرژیک نباید بطور ناگهانی قطع شود و همچنین در مواقعی که لازم است یک داروی دیگر جانشین داروی اول شود باید در ابتدا میزان تجویز داروی اول را کاهش داد و به تدریج میزان تجویز داروی جانشین را افزایش داد.

→ Atropine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲ میلی گرم

نامهای تجاری: Artane

## Trimeprazine Tartrate



آلیممازین تارترات؛ ۱۰ - (۳-دی‌متیل -  $(\text{C}_{18}\text{H}_{22}\text{N}_2\text{S})_2, \text{C}_4\text{H}_6\text{O}_6$ )



آمینو - ۲ - متیل پروپیل) فنوتیازین تارترات: یکی از داروهای آنتی هیستامین از گروه فنوتیازین ها است که بیشتر از پرومتازین و کمتر از کلرپرومازین فعالیت دارد. اثر آنتی هیستامینی آن بیشتر از پرومتازین است و در ضمن دارای اثر آرام بخشی نظیر کلرپرومازین است. اثر آنتی کلینرژیک آن ضعیف است و بیشتر برای تسکین خارش به کار می رود. اثر آن مانند پرومتازین طولانی است.

عوارض جانبی آن مانند سایر آنتی هیستامین ها است (نگاه کنید به پرومتازین هایدروکلراید). مسمومیت شدید ناشی از این دارو ممکن است با تضعیف شدید دستگاه عصبی مرکزی و کاهش درجه حرارت بدن همراه باشد. درمان مسمومیت آن مانند کلرپرومازین است.

میزان تجویز از راه خوراکی برای بزرگسالان ۲/۵ میلی گرم ۴ بار در روز یا ۵ میلی گرم بشکل کپسول پیوسته رهش هر ۱۲ ساعت یکبار است. از راه خوراکی برای کودکان ۶ ماهه تا ۳ ساله ۱/۲۵ میلی گرم ۱ تا ۴ بار در روز، ۴ تا ۶ ساله ۲/۵ میلی گرم ۱ تا ۴ بار در روز، ۷ ساله و بزرگتر ۲/۵ میلی گرم ۱ تا ۴ بار در روز یا معادل ۵ میلی گرم بشکل کپسول پیوسته رهش یکبار در روز تجویز می شود.

→ Chlorpromazine Hydrochloride

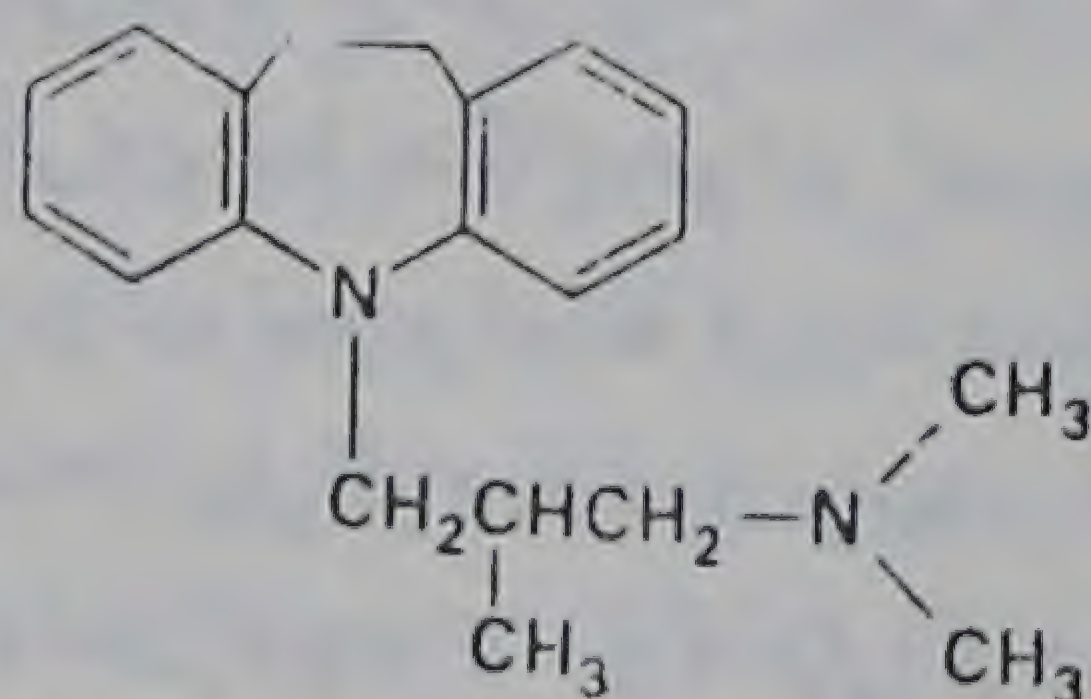
→ Promethazine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: شربت معادل ۲/۵ میلی گرم باز در هر ۵

میلی لیتر، قرص ۲/۵ میلی گرم باز

نامهای تجاری: Vallergan , Theralene

## Trimeprimine Maleate



$C_{20}H_{26}N_2$  ,  $C_4H_4O_4$ ؛ تری میپرامین مالئات؛ تری میپرامین اسید

مالئات؛ ۵- [۳- (دی متیل آمینو) - ۲- متیل پروپیل] - ۱۰، ۱۱- دی هیدرو-

۵H- دی بنز [b و f] آزپین مالئات: یکی از داروهای ضد افسردگی ۳ حلقه ای



است که اثر و موارد مصرف آن مانند سایر داروهای این گروه است. اثر آنتی-هیستامین و رنخوت آور آن بیشتر از ایملپیرامین است.

مهمترین عوارض جانبی داروهای ضد افسردگی ۳ حلقه‌ای شامل خشکی دهان، یبوست، احتباس ادرار، تاری دید و تغییر در تطابق، نپش قلب و تاکیکاردی است.

سایر عوارض آن عبارتند از: تهوع و استفراغ، کاهش فشار خون در حالت ایستاده، گیجی، تعریق، لرزش، آتاکی، خستگی، تحریک، حملات شبه صرعی، اتوزینوفیلی و بشورات جلدی. این داروها ممکن است باعث اختلال در هدایت قلب، آریتمی قلبی و انفارکتوس شوند که در بعضی مواقع ممکن است کشنده باشد.

مصرف مقادیر زیاد ممکن است باعث افزایش درجه حرارت، تشنج، نارسایی قلبی، نارسایی تنفسی، سیانوز، کوما و مرگ شود. واکنشهایی که در بعضی مواقع کشنده نیز بوده است در نتیجه مصرف توأم این داروها با وقفه دهنده‌های منوآمینواکسیداز دیده شده است.

در هنگام مسمومیت با این داروها در ابتدا باید معده را تخلیه کرد و شستشو داد. برای کنترل تشنج می‌توان دیازپام وریدی و یا پارالید عضلانی تجویز کرد. باریتوراتها نیز مؤثرند ولی ممکن است باعث تضعیف تنفس شوند. برای مقابله با اختلالات قلبی نشوستیگمین به تنهایی و یا به همراه یک داروی ضد آریتمی به کار می‌رود. ممکن است به تنفس مصنوعی نیاز باشد.

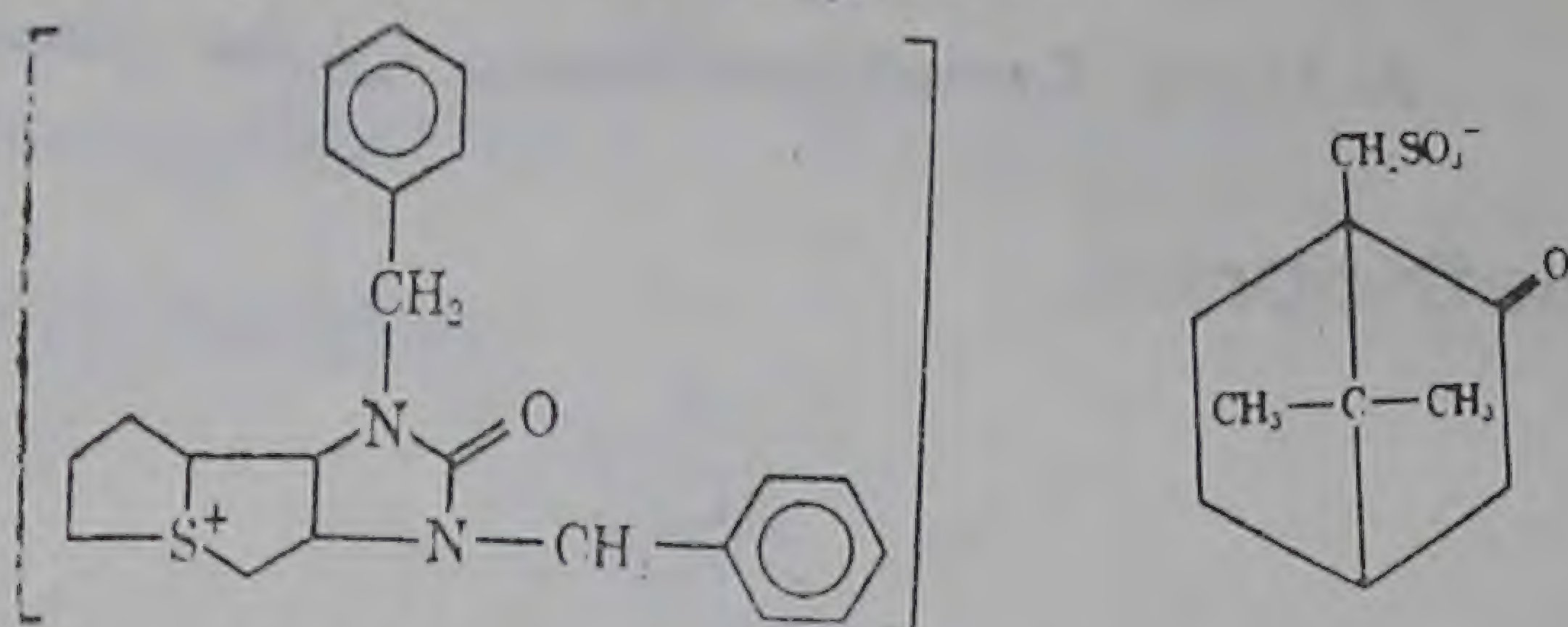
میزان اولیه تجویز آن معادل ۵۰ میلی گرم تری پریمین است که یکجا هنگام شب تجویز می‌شود. سپس روزانه ۲۵ میلی گرم دیگر ظهرها به میزان تجویز اضافه می‌شود. در صورتیکه رنخوت ایجاد شده مزاحم باشد می‌توان تا ۱۰۰ میلی گرم یکجا هنگام خواب تجویز کرد. سپس می‌توان روزانه ۲۵ میلی گرم به میزان تجویز اضافه کرد تا پاسخ مناسب دیده شود و یا اینکه میزان تجویز به ۳۰۰ میلی گرم در روز برسد.

میزان نگهدارنده معمولاً ۷۵ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز است. اشکال دارویی ژنریک: قطره خوراکی ۴ درصد، قرص معادل ۲۵ و ۱۰۰ میلی گرم (باز)

نامهای تجاری: Surmontil



# Trimethaphan Camsylate



تری متافان کامفور سولفونات؛  $C_{22}H_{25}N_2OS$ ,  $C_{10}H_{15}O_4S$

۳- دی بنزیل دکاهیدرو-۲- اکسواایمیدازو (۴،۵-سی) انو (۱،۲-ا) تیولیوم (+) - کامفور-۱۰ - سولفونات: یکی از مهار کننده های گانگلیونی است که از عبور ضربان های عصبی از عقده های سمپاتیک و پاراسمپاتیک جلوگیری می کند.

با مقادیر درمانی سبب بلوک عقده ها نمیشود ولی از خاصیت گشاده کنندگی عروق محیطی آن برای کاهش فشار خون در خلال اعمال جراحی استفاده می شود. ولی طول اثر آن کوتاه است.

این دارو فشارخون را در افراد مبتلا به افزایش فشار خون و همچنین در افراد طبیعی کاهش می دهد و اثر آن به مدت ۱۰ تا ۳۰ دقیقه باقی می ماند. تری متافان سبب آزاد شدن هیستامین میشود بنا بر این برای افراد آلرژیک یا مبتلا به آسم باید با احتیاط تجویز شود.

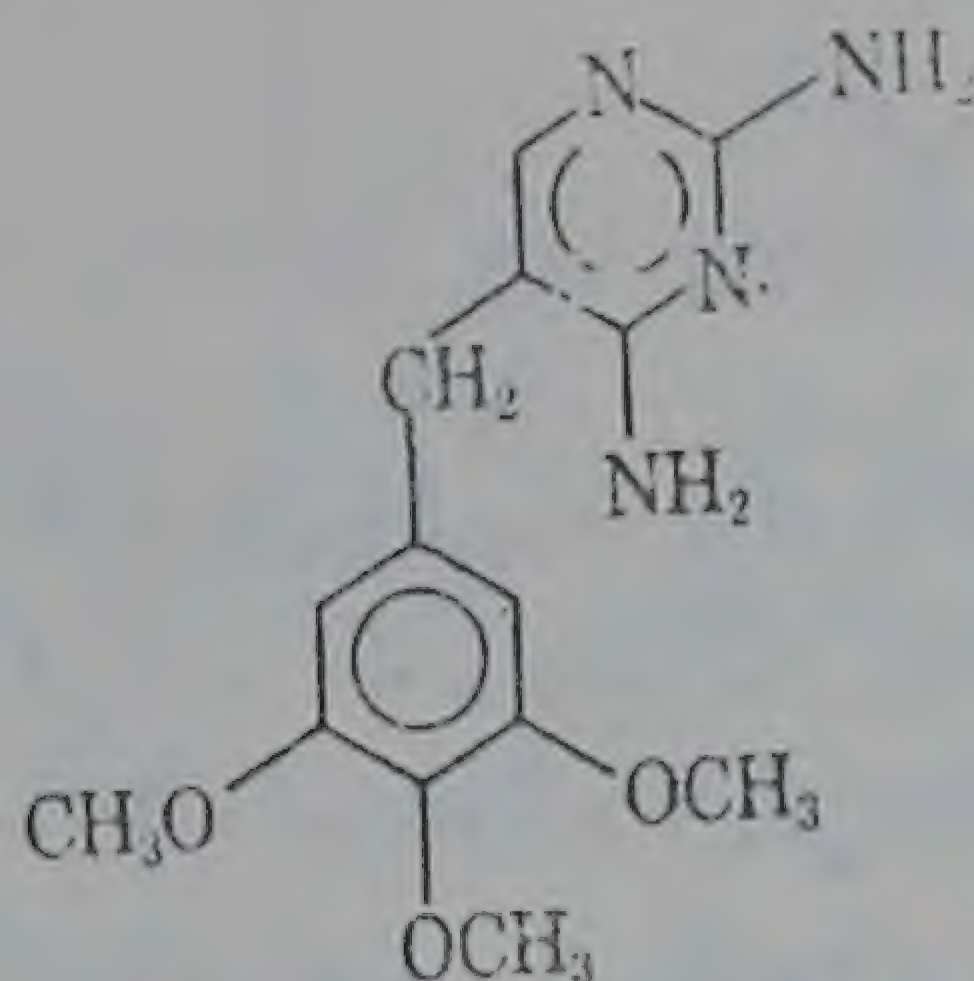
عوارض آن شامل کاهش وضعیتی فشار خون، افزایش ویا در بعضی مواقع کاهش ضربان قلب، تاری دید، یبوست و خشکی دهان است. تهوع، اشکال در دفع ادرار، خواب آلودگی، اسهال و ناتوانی نیز ممکن است دیده شود.

اگر میزان تجویز دارو زیاد باشد و بیمار دچار کاهش شدید فشارخون شده باشد بایستی وی را در وضعیت طاق باز گذاشته و پاهایش را به طرف بالا قرار داد. در صورت لزوم می توان از انفوزیون پلاسما استفاده کرد. این دارو از راه انفوزیون آهسته وریدی در کلرورسدیم و یا کلرورسدیم و دکستروز<sup>۵</sup> و یا دکستروز<sup>۵</sup> درصد تجویز می شود. غلظت محلول انفوزیون معمولا ۱ میلی گرم در میلی لیتر است. انفوزیون در ابتدا با سرعت ۵/۲ و حداکثر تا ۶ میلی گرم در هر دقیقه شروع می شود و سپس سرعت آن در رابطه با وضعیت بیمار تنظیم می شود تا فشار خون به حد دلخواه برسد که نباید پائین تر از ۶۰ میلی متر جیوه باشد.



اشكال داروئی ژنریك: محلول تزریقی ۵۰۰ میلی گرم در ۱۰ میلی لیتر  
 نامهای تجارتي: Arfonad Camphorsulfnnate

## Trimethoprim



$C_{14}H_{18}N_4O_3$ ؛ تری متوکسی پریم؛ ۴،۲- دی آمینو-۵- (۳،۴،۵-  
 تری متوکسی بنزیل) پیریمیدین: دارویی است که بر روی متابولیسم  
 نوکلئوپروتئین سلولها اثر می کند و مانع تشکیل فولینیک اسید می شود. اثر  
 آن بر روی سلولهای میکروارگانیسمها بسیار بیشتر از سلولهای پستانداران  
 است. سولفونامیدها نیز از سنتز اسید فولیک جلوگیری می کنند. بنابراین  
 سولفونامیدها و تری متوپریم اثر سینرژیستی دارند. تری متوپریم به تنهایی  
 در درمان مالاریا به کار رفته است ولی پیریمتامین از آن مؤثرتر است. مورد  
 مصرف اصلی آن به همراه سولفامتوکسازول (کوتریموکسازول) است که  
 این ترکیب بر روی بسیاری از باکتریهای گرم منفی و مثبت مؤثر است.  
 عوارض آن شامل تهوع، استفراغ، التهاب زبان و بثورات جلدی  
 است. مصرف مقادیر زیاد آن ممکن است باعث اسهال و استفراغ شود.  
 از راه خوراکی بخوبی جذب میشود و پس از ۲ تا ۳ ساعت به اوج  
 غلظت خود میرسد. حدود ۴۵ درصد آن با پروتئینهای پلاسما پیوند می یابد.  
 نیمه عمر آن در اشخاص سالم ۹ تا ۱۲ ساعت است.  
 تجویز طولانی آن ممکن است سیستم خونسازی را دچار اختلال کند که  
 در این موارد باید از تزریق لو کوورین کلسیم استفاده کرد.

→ Sulfamethoxazole

اشكال داروئی ژنریك: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Co-tri-  
 moxazole آمده است.

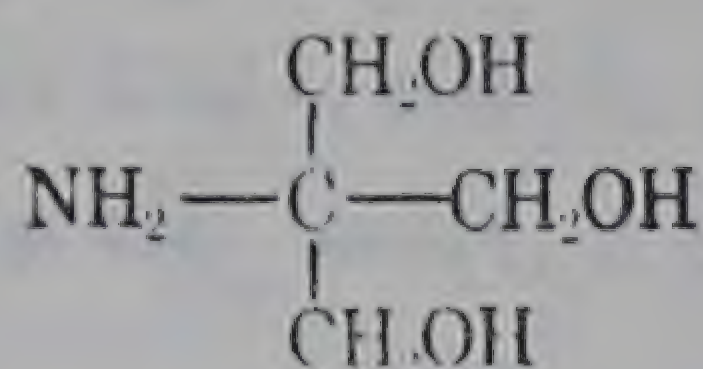
نامهای تجارتي: Septrin ، Bactrim



Trinitrine → Nitroglycerine

Trinitroglycerine → Nitroglycerine

Tromethamine



$\text{C}_4\text{H}_{11}\text{NO}_3$ ؛ ترومتامول؛ TRIS؛ تری هیدروکسی متیل آمینومتان؛  
يك باز آمینی ضعیف است که بایونهای هیدروژن اسید کربونیک ترکیب  
می شود و بیکربنات و يك بافر کاتیونی ایجاد می کند. علاوه بر آن با هر ترکیب  
پروتون دهنده دیگر نیز ترکیب میشود.

برای درمان اسیدوز متابولیک تنفسی و دیابتی، پس از اعمال جراحی  
و جهت تصحیح اسیدوز ناشی از مصرف خون حاوی اسید سیترات - دکستروز  
به کار می رود.

در هنگام تزریق دارو باید دقت کرد که به خارج از رگ نشت نکند  
زیرا ممکن است به بافت ها آسیب برساند. التهاب موضعی، اسپاسم وریدی  
و التهاب وریدی نیز مشاهده شده است. سایر عوارض آن شامل تضعیف دستگاه  
تنفس و کاهش قند خون است. مصرف آن در بیماران مبتلا به آنوری ممنوع  
است و در بیماران مبتلا به نارسایی کلیوی باید با احتیاط تجویز شود. در حین  
انفوزیون این دارو میزان دی اکسید کربن، بیکربنات، گلوکز، الکترولیتها  
و pH خون باید کنترل شود.

میزان تجویز دارو باید حداقل میزان مورد نیاز جهت رساندن pH  
خون به حد طبیعی باشد. معمولاً ۳۰۰ میلی گرم (۲/۵ میلی اکی والان) به  
ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه وریدی در طول حداقل ۱ ساعت تجویز  
می شود (به صورت محلول ۵/۳ مولار). در موارد شدیدتر می توان مقادیر  
بیشتر تجویز کرد ولی در هر صورت حداکثر میزان تجویز ۵۰۰ میلی گرم  
(۴/۱ میلی اکی والان) به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. این دارو  
همچنین به خون حاوی اسید سیترات - دکستروز اضافه می شود تا اسیدیته  
آنها پیش از انفوزیون تصحیح کند. در این مورد معمولاً ۲ گرم دارو برای  
۵۰۰ میلی لیتر خون کافی است.

اشکال دارویی ژنریک: ویال حاوی ۳۶ گرم گرد برای تزریق همراه  
با حلال.



## Tropicamide

$C_{17}H_{20}N_2O_2$ ؛ بیستروپامید؛ N-اتیل-N- (پیرید-۴- ایل متیل) تروپامید؛ یکی از داروهای آنتی کلینرژیک است که اثر آن مانند آتروپین است ولی اثر سیکلوپلژیک و گشاد کننده مردمک آن به سرعت ظاهر می شود و طول اثر آن نیز کوتاهتر است و به شکل محلول ۱ درصد برای ایجاد سیکلوپلژی و میدریاز به کار می رود.

عوارض جانبی آن مانند قطره آتروپین است.

اگر محلول تروپیکامید از مجرای بینی- اشکی عبور کند و جذب مخاط بینی شود ممکن است عوارض جانبی ناشی از آن ظاهر شود. در اثر جذب در مخاط خشکی دهان و تاکی کاردی پیش آمده است. اگرچه مسمومیت در کودکان پیش نیامده است، اما باید در نظر گرفته شود. تروپیکامید معمولاً سبب سوزش زود گذر چشم میشود.

تروپیکامید فشار داخل چشمی را زیادتر نمیکند اما ممکن است در افراد مبتلا به آب سبز یا افراد مبتلا به ناهنجاریهای اطاقک قدامی چشم سبب افزایش فشار داخل چشم شود. بنابراین برای چنین بیمارانی باید با احتیاط تجویز شود. اگر برای این بیماران یک داروی آنتی موسکارینیک باید تجویز شود تروپیکامید داده میشود زیرا اثر آن بسیار کوتاه است.

معمولاً ۱ قطره از محلول ۱ درصد و سپس ۵ دقیقه بعد یک قطره دیگر در چشم چکانده می شود. حداکثر اثر معمولاً پس از ۲۰ دقیقه ظاهر می شود و فقط در حدود ۲۰ دقیقه باقی می ماند.

→ Atropine Sulfate

اشکال دارویی ژفریک: محلول چشمی ۱ درصد.

نامهای تجاری: Mydriacyl Ophthalmic

## Tuberculin PPD

عبارتست از: Tuberculin Purified Protein Derivative؛

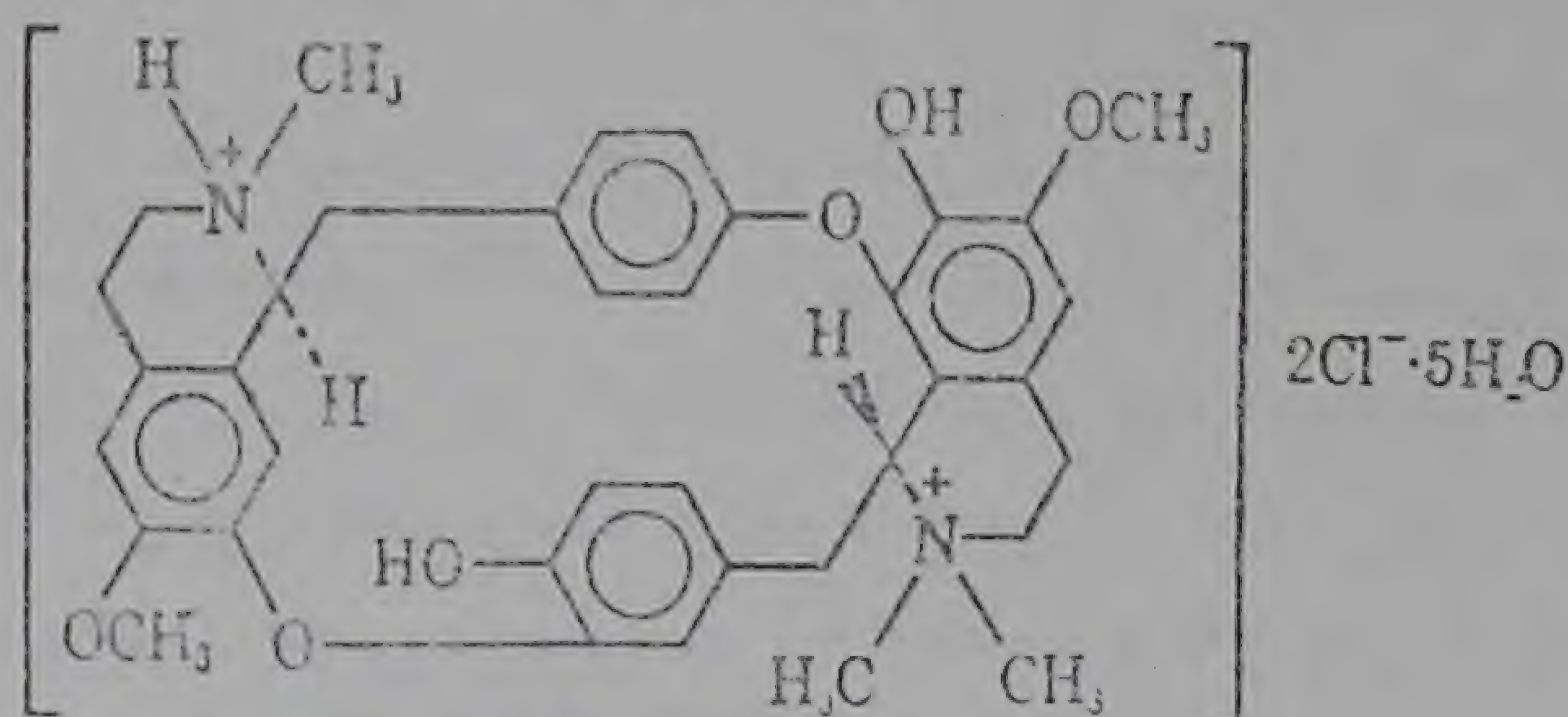
موارد مصرف و عوارض جانبی آن مانند Old Tuberculin است. ولی خالص تر و شفافتر از آن است.

میزان مصرف آن ۱ تا ۲۵۰ واحد تو بر کوالین زیر پوستی است. معمولاً از ۵ واحد آن استفاده میشود.

→ Old Tuberculin



## Tubocurarine Chloride



$C_{37}H_{42}Cl_2N_2O_6 \cdot 5H_2O$ ؛ d-توبوکورارین کلراید: یکی از شل-کننده‌های عضلانی از گروه غیردپولاریزان است که وقتی از راه تزریقی تجویز می‌شود باعث فلج ماهیچه‌های ارادی می‌شود. اثر آن سریع است و در ظرف یک دقیقه و یا زودتر ظاهر می‌شود و به مدت ۲۰ تا ۴۰ دقیقه باقی می‌ماند. اولین علائم فلج ماهیچه‌های ارادی در فردی که بیهوش نیست شامل گیجی ملایم و احساس گرما، تاری دید، سقوط پلک فوقانی، انبساط عضلات صورت و فک، احساس فشار در گلو و اشکال در بلع و صحبت کردن است. سپس به دنبال آن ضعف عضلات گردن و ضعف و فلج اندام‌های انتهایی و عضلات شکم دیده می‌شود. عضلات تنفسی دیرتر تحت تأثیر قرار می‌گیرند و در ابتدا تنفس کم عمق می‌شود ولی در نهایت متوقف می‌شود. تجویز مقادیر درمانی این دارو هیچ اثر تحریکی و یا تضعیفی مرکزی و یا اثر ضد دردی ندارد. از این دارو به عنوان داروی کمکی در بیهوشی برای دسترسی به انبساط بیشتر عضلانی در اعمال جراحی و برای کنترل اسپاسم عضلانی و تشنج کزاز استفاده می‌شود.

با تجویز مقادیری که معمولاً در خلال بیهوشی لازم است این دارو عوارض کمی ایجاد می‌کند مشروط بر اینکه تبادل تنفسی حفظ شود. کاهش فشارخون و افزایش جزئی ضربان قلب معمولاً دیده می‌شود. تجویز مقادیر بیش از اندازه باعث نارسایی تنفسی و بالا آوردن محتویات معده می‌شود. گاهیگاهی پس از اعمال جراحی آپنه دیده شده است که نسبت به نئوستیگمین مقاوم است. به ندرت ممکن است این دارو اسپاسم برونش (به علت آزاد کردن هیستامین) ایجاد کند. ممکن است بعضی از مکانیسم‌های انعقادی در نتیجه این دارو تغییر یابد.

برای درمان نارسایی تنفسی ناشی از این دارو باید ۲/۵ تا ۵ میلی-گرم نئوستیگمین متیل سولفات (از راه وریدی) به هم-راه ۱/۲ میلی-گرم



سولفات آتروپین تجویز شود. ممکن است به تنفس مصنوعی مکانیکی نیز نیاز باشد.

تجویز آن در بیماران مبتلا به میاستنی گراو ممنوع است. مگر اینکه به عنوان آزمایش تشخیصی به کار رود. در بیماران مبتلا به نارسایی های تنفسی نیز نباید تجویز شود. اثر این دارو توسط اتر و سایر بیهوشی دهنده های استنشاقی افزایش می یابد. توصیه می شود که میزان تجویز در ابتدا ۱۰ تا ۱۵ میلی گرم باشد و سپس در صورت لزوم مقادیر ۲ تا ۴ میلی گرم در فاصله ۲۵ دقیقه (تا مجموع ۴۵ میلی گرم) تجویز شود. برای کودکان میزان تجویز ۵۰۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن از راه وریدی است. این مقادیر هنگامی تجویز می شود که این دارو به همراه بیهوش کننده های معمولی تجویز شود.

از آنجایی که اثر اثر شل کنندگی عضلانی دارد میزان توبوکورارین در هنگام تجویز همراه آن باید به  $\frac{1}{4}$  تا  $\frac{1}{8}$  میزان معمولی کاهش یابد. در هنگام تجویز همراه هالوتان نیز برای جلوگیری از کاهش فشار خون باید مقادیر کمتری را تجویز کرد.

میزان تجویز دارو برای کنترل اسپاسم عضلانی و تشنج کزاز در ابتدا ۷۵ تا ۱۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن از راه وریدی است. در صورت لزوم می توان بر حسب نیاز تجویز دارو را تکرار کرد. دارو از راه عضلانی نیز تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۳۰ میلی گرم در ۱۰ میلی لیتر  
**نامهای تجاری:** Curarin ، Tubocurarine



## U

### Undecylenic Acid

$C_{11}H_{20}O_2$ ؛ ۱۰ - هند سنوئیک اسید: یک داروی ضد قارچ است که به شکل موضعی برای پیشگیری و درمان عفونتهای انگلی از جمله عفونتهای ناشی از قارچهای اپیدرمی فیتون، تریکوفیتون و میکروسپوروم به کار می رود. به شکل اسید و یا نمک کلسیم و یا روی از آن استفاده می شود. این دارو فونگی ستاتیک است اما فونگی سیدنیست. با غلظتهای ۲ تا ۱۵ درصد غالباً به همراه آندسیلنات روی به شکل پماد، امولسیون و یا پودر به کار می رود. در pH اسیدی فعالیت آن افزایش می یابد. برای از میان برداشتن ارگاناسم بیماریزا استفاده از آن بمدت چند هفته یا چند ماه لازم می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** جزو داروهای ترکیبی در ترکیب - Zinc Undecylenate وجود دارد.

**نامهای تجاری:** Mycodecyl

### Urea

$NH_2CONH_2$ ؛ کاربامید: یک داروی ادرارآور اسمزی است. توانایی دفع اوره با وجود نارسایی کلیوی کاهش می یابد در نتیجه از این دارو برای آزمایش کارایی کلیه استفاده می کنند. از راه تزریق وریدی برای کاهش فشار داخل جمجمه ای ناشی از خیز مغزی و نیز کاهش فشار داخل چشم به کار می رود. همچنین از آن در خلال اعمال جراحی جهت حفظ برون ده ادراری استفاده می شود. در بسیاری از این موارد مانیتول جای اوره را گرفته است. در گلوکوم شدید، پس از تجویز اوره دیورز سریع فشار داخل چشمی را کاهش می دهد.



مصرف خوراکی آن ممکن است باعث تحریک معده همراه با تهوع و استفراغ شود. تزریق وریدی ممکن است باعث سردرد، تهوع، استفراغ، تیرگی شعور و کاهش فشار خون شود. تجویز مداوم آن دفع سدیم و پتاسیم را افزایش می‌دهد. تزریق وریدی محلولهای هیپراسمولار اوره باعث بروز ترومبوز و یافلبیت در محل تزریق شده است. بنابراین برای انفوزیون باید از وریدهای بزرگ استفاده کرد. نشه دارو به خارج از رگ باعث نکروز می‌شود.

میزان تجویز دارو درخیز مغزی ۴۰ تا ۸۰ گرم (۱۰۰ میلی گرم تا حداکثر ۱/۵ گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز) به شکل محلول ۳۰ درصد در دکستروز ۵ یا ۱۰ درصد است. سرعت انفوزیون حداکثر ۴ میلی لیتر در دقیقه است. برای جلوگیری از کم شدن ترشح ادرار در خلال اعمال جراحی از محلول ۴ درصد استفاده می‌شود. میزان تجویز در کودکان بزرگتر از ۲ سال ۵/۵ تا ۱/۵ گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ۲۴ ساعت است. برای کودکان کوچکتر از ۲ سال ۵/۱ گرم به ازای هر کیلو وزن کافی است. این دارو همچنین ممکن است به میزان حداکثر ۲۰ گرم ۲ تا ۵ بار در روز از راه خوراکی نیز تجویز شود. محلولهای هیپرتونیک آن از راه تزریق داخل مایع آمنیوتیک سبب افکندن جنین می‌شود. اوره یک عامل کراتولیتیک است و بشکل موضعی برای درمان پسوریازیس ایکتیوز و درماتیت آتوپیک بکار می‌رود.

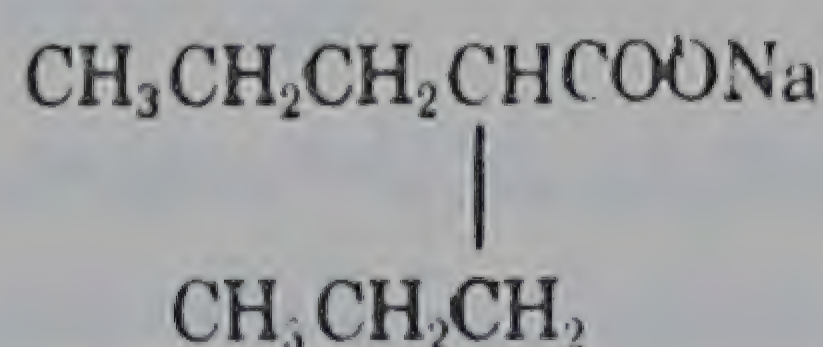
اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: Hadex Pommade



# V

## Valproate Sodium



$\text{C}_8\text{H}_{15}\text{NaO}_2$ ؛ سدیم والپروات؛ سدیم ۲-پروپیل پنتانوات؛ سدیم آلفا- پروپیل والرات؛ یکی از داروهای ضد تشنج است که برای درمان صرع کوچک (petit mal) و مختلط به کار می رود. ممکن است به همراه سایر داروهای ضد صرع از آن استفاده شود.

مصرف آن ممکن است باعث تهوع، تحریک گوارشی، خواب آلودگی آتا کسی و طاسی سر شود. این دارو در حیوانات اثر تراتوژنیک داشته است.

استفاده از والپروات سدیم در دوران آبستنی، شیردهی و برای زنانی که در سنین باروری هستند بیخطر نیست.

میزان تجویز برای خردسالان و بزرگسالان در ابتدا ۱۵ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن در روز است که هفته ای یکبار ۵ تا ۱۰ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن در روز بآن افزوده میشود. حداکثر میزان تجویز ۳۰ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن است (بعضی از بیماران ممکن است تا ۶۰ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن در روز نیاز داشته باشند) اگر میزان نیاز روزانه از ۲۵۰ میلی گرم بیشتر شد بهتر است تقسیم شده و در چند نوبت تجویز شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Epilim ، Depakene



## Vancomycin Hydrochloride

يك داروی ضد میکروبی گلیکوپپتیدی است که از رشد *Streptomyces orientalis* به دست می آید و بر روی بیشتر باکتریهای گرم مثبت مؤثر است ولی بر روی باکتریهای گرم منفی، میکوباکتری و قارچها اثری ندارد. این آنتی بیوتیک برای درمان عفونتهای استافیلوکوکی ویا استرپتوکوکی مقاوم به سایر آنتی بیوتیکها ویا برای درمان بیماران حساس به پنی سیلین به کار می رود. به صورت محلول رقیق از راه داخل وریدی تجویز می شود و از راه خوراکی برای درمان انتروکولیت به کار می رود. ۱۰ درصد آن با پروتئین-های پلاسما پیوند می یابد. نیمه عمر آن در پلاسما ۲ تا ۶ ساعت است. ترومبوفلیت يك عارضه شایع در هنگام درمان با این دارو است و برای از بین بردن آن می توان از محلولهای رقیق استفاده کرد و دارو را به آهستگی داخل ورید تزریق کرد.

نشت محلول به بافتهای اطراف ورید باعث درد و نکروز می شود. واکنشهای تبزا و لرز شدید و ناگهانی نیز دیده شده است. سایر عوارض آن شامل ائوزینوفیلی، واکنشهای آنافیلاکتیک و تغییر در فعالیت کلیه ها است. تجویز مقادیر زیاد و یا درمان طولانی ممکن است باعث کسری شود که در بعضی مواقع غیر قابل برگشت است. بنابراین در صورت بروز وزوز گوش دارو باید قطع شود.

میزان معمول تجویز دارو در بزرگسالان معادل ۵۰۰ میلی گرم وانکومیسین (۵۰۰ هزار واحد) هر ۶ تا ۸ ساعت یکبار از راه انفوزیون وریدی ویا ۲ گرم (۲ میلیون واحد) در روز از راه انفوزیون مداوم وریدی است.

در کودکان روزانه تا ۴۵ میلی گرم (۴۵ هزار واحد) به ازای هر کیلو-گرم وزن بدن از راه انفوزیون وریدی تجویز می شود.

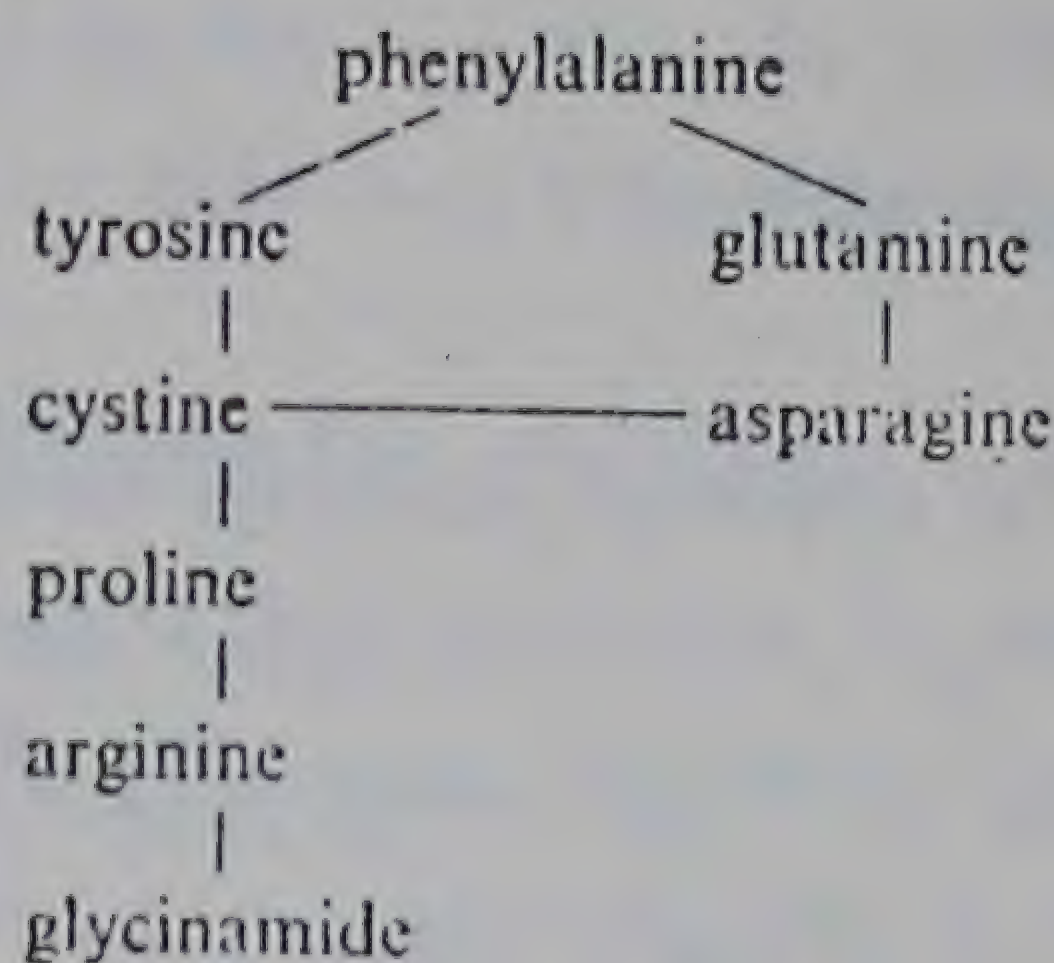
برای انفوزیون متناوب (هر ۶ یا ۸ ساعت یکبار) محلول غلیظ دارو که حاوی ۵۰۰ میلی گرم دارو در آب مقطر تزریقی است به ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی-لیتر محلول دکستروز ویا کلرور سدیم تزریقی اضافه می شود و محلول حاصل در طول ۲۰ تا ۳۰ دقیقه تزریق می شود. برای انفوزیون مداوم ۱ تا ۲ گرم دارو به مقدار کافی دکستروز ویا کلرور سدیم تزریقی اضافه می شود و در طول ۲۴ ساعت تزریق می شود. برای درمان انتروکولیت ۵۰۰ میلی گرم هر ۶ ساعت یکبار از راه خوراکی تجویز می شود.



اشكال داروئی ژنريك: گرد برای تزريق ۵۰۰ میلی گرم در هر وصال  
همراه با حلال

نامهای تجاری: **Vancocin**

## Vasopressin



**ADH؛ آنتی دیورتیک هورمون:** هورمونی است که از قسمت خلفی غده هیپوفیز ترشح می شود. ممکن است از غده هیپوفیز گاو و یا سایر پستانداران و یا از راه سنتز به دست آید که فرمول فوق را دارد اما وازوپرسین خوك بجای آرژینین دارای لیزین است. حاوی ۲۰ واحد فعالیت میلی لیتر است. این هورمون دارای اثر مستقیم ضدادراری بر روی کلیه ها است و همچنین باعث انقباض عروق محیطی و عضلات صاف روده، کیسه صفرا و مثانه می شود و عملاً فاقد اثر اکسی توسیک است. از این هورمون برای درمان و تشخیص دیابت بی مزه ناشی از کمبود هورمون ADH استفاده می شود. در درمان دیابت بی مزه ناشی از اختلالات کلیوی بی اثر است. از آن نباید برای بالا بردن فشارخون استفاده کرد.

تجویز مقادیر زیاد آن ممکن است باعث رنگ پریدگی، تهوع، بادگلو، پیچش عضلانی و احساس دفع مدفوع شود. در زنان ممکن است انقباضهای رحمی شبیه دوره قاعدگی ایجاد کند. کاهش سدیم خون و افزایش احتباس آب نیز ممکن است دیده شود. عوارض حساسیتی نیز نسبت به آن دیده شده و شامل کهیر، تب، انقباض برونشها و نورودرماتیت است. شوک نیز دیده شده است و ممکن است به علت پروتئین خارجی باشد. خطرناکترین عارضه دارو انقباض شریان کرونر است. درد در ناحیه قفسه سینه، ایسکمی قلبی و بالاخره مرگ نیز گزارش شده است. احتباس آب و بهم زدن تعادل



سدیم را می توان با کاهش میزان تجویز، محدودیت آب مصرفی و تجویز کلرور سدیم جبران کرد. در صورت بروز حملهٔ آنژینی می توان از آمیل-نیترات استنشاقی و یا نیتروگلسیرین زیر زبانی استفاده کرد.

الکل، هپارین، دمکلوسیکلین، لیتیم و مقادیر زیاد اپی نفرین با وازو-پرسین اثر آنتا-گونیستی دارند. گلو-کو کورتیکوئیدها، اوره و داروهای خوراکی پائین آورنده قند خون اثر آن را تقویت می کنند. نیمه عمر پلاسمائی آن ۱۰ تا ۲۰ دقیقه است و ۱۵ تا ۱۵ درصد آن تغییر نیافته دفع می شود.

برای درمان دیابت بی مزه و برای کنترل پرشاشی، معمولاً ۰/۲۵ تا ۱ میلی لیتر (۵ تا ۲۰ واحد USP) دارو از راه زیرجلدی و یا داخل عضلانی تجویز می شود. برای کودکان نصف این مقدار تزریق می شود. همچنین ممکن است به صورت رقیق شده از راه داخل وریدی و یا با چکاندن در بینی مصرف شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی حاوی ۲۰ واحد پرسور در

**هروبال**

**نامهای تجاری: Pitressin**

## Verapamil Hydrochloride

$C_{27}H_{38}N_2O_4, HCl$ ؛ اپرووراتریل هایدروکلراید؛  $\delta$ -[N-(۳،۴-دی متو کسی فنتیل)-N-متیل آمینو]- $\alpha$ -(۳،۴-دی متو کسی فنیل)- $\alpha$ -ایزو پروپیل والونیتریل هایدروکلراید؛ دارویی است که نیاز عضلهٔ قلب را به اکسیژن کاهش می دهد و مقاومت محیطی را نیز کم می کند. احتمالاً این دارو باعث کاهش آدنوزین - تری فسفات وابسته به کلسیم در میو-و کارد می شود. از آن برای پیشگیری و درمان آنژین صدری استفاده می شود. همچنین مقادیر زیاد آن از راه تزریق وریدی (با کنترل ECG) برای درمان آریتمی قلبی به کار می رود.

در خلال درمان با این دارو تهوع و گیجی گزارش شده است. پس از تزریق داخل وریدی گر گرفتگی و پس از تزریق سریع وریدی وقفهٔ قلبی گزارش شده است. واکنشهای حساسیتی به ندرت اتفاق افتاده است. در هنگام مسمومیت با این دارو بیمار را باید وادار به استفراغ کرد و معده را شستشو داد. گفته می شود که اپی نفرین و متاپروتنول آنتا گونیستهای فیزیولوژیک اثر وراپامیل هستند.

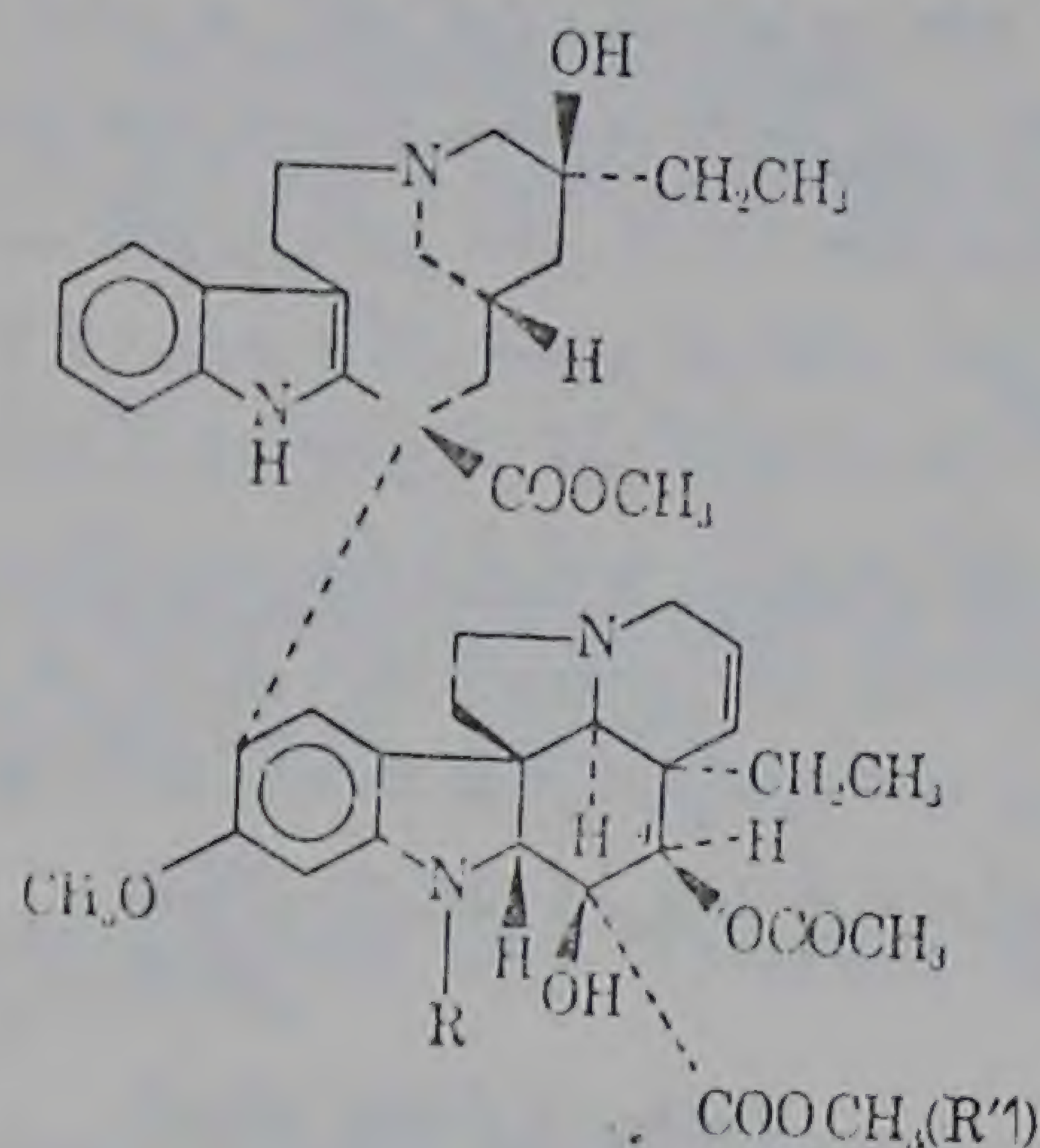


برای پیشگیری و درمان آنژین صدری ۴۰ تا ۸۰ میلی گرم ۳ بار در روز از راه خوراکی تجویز می شود. در موارد شدید که نسبت به درمان خوراکی مقاومت وجود دارد ۵ میلی گرم دارو تا حداکثر ۳ بار در روز از راه تزریق آهسته وریدی به کار می رود.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۴۰ میلی گرم، آمپول ۴۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر

**نامهای تجاری:** Isoptin

## Vinblastine Sulfate (VLB)



In Vinblastine,  $R = CH_3$

In Vincristine,  $R = CHO$

$C_{46}H_{58}N_4O_9, H_2SO_4$ ؛ وینکالو کو بلاستین سولفات: سولفات – آلکالوئید استخراج شده از گیاه *Vinca rosea* است که دارای خاصیت ضدسرطانی است. مورد مصرف اصلی آن برای درمان بیماری هودچکین و سایر لنفومهاست. این دارو معمولاً به همراه سایر داروهای ضد سرطان از جمله پروکاربازین به کار می رود. همچنین برای درمان نئوپلاسمهای بدخیم غیر قابل عمل از جمله سرطان سینه، برونش و بیضه از آن استفاده می شود.

شایعترین عارضه دارو اختلالات خونی است که بستگی به میزان تجویز دارد و شامل کاهش نوتروفیلها و گاهگاهی کاهش ترومبوسیتها و کم خونی است. سایر عوارض آن شامل طاسی سر، التهاب مخاط دهان، کهیر، تهوع، استفراغ، اسهال و بی اشتها می است.

شیوع عوارض عصبی دارو کمتر از وینکریستین است. این عوارض



شامل ضعف، سردرد، افسردگی، پسیکوز، بیحسی نسبی، بیماریهای عصبی عضلانی، فقدان رفلکس تاندونی، بیماریهای اعصاب محیطی، یبوست، درد غده پاراتیوید و تشنج است. مصرف مقادیر بیش از اندازه باعث بروز عوارض دائمی و در بعضی مواقع کشنده عصبی می شود. این دارو به شکل محلول حاوی ۱ میلی گرم در میلی لیتر از راه داخل وریدی تزریق می شود. میزان تجویز به ترتیب زیر است:

تزریقات هفتگی که شروع آن با ۱۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در هفته است که بتدریج ممکن است هر بار ۵۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن به آن اضافه شود تا حداکثر به ۵۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در هفته برسد و یا اینکه تعداد گلبولهای سفید به زیر ۳۰۰۰ یاخته در هر میلی متر مکعب برسد. در بعضی موارد ممکن است تجویز به این شکل تا ۱۲ هفته ادامه یابد، سپس میزان نگهدارنده هر ۷ تا ۱۴ روز یکبار تجویز می شود. معمولاً میزان نگهدارنده ۱۵۰ تا ۲۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. میزان تجویز دارو در کودکان ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر هفته است. پیش از هر تزریق باید گلبولهای سفید بیمار شمارش شود و در صورتی که شماره آنها بالای ۴۰۰۰ در هر میلی متر مکعب بود تزریق انجام شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** گرد برای تزریق ۱۰ میلی گرم در هر ویال همراه با حلال

**نامهای تجاری: Velbe**

## Vincristine Sulfate (VCR)

$C_{46}H_{56}N_4O_{10} \cdot H_2SO_4$ ؛ لورو کریستین سولفات: سولفات آلکالوئیدی است که از گیاه *Vinca rosea* به دست می آید و دارای اثر ضدسرطانی است. مکانیسم اثر آن وقفه میتوز در متافاز است و از راه تزریق وریدی برای درمان لوسمی شدید به کار می رود. این دارو همچنین در بیماری هودچکین و سایر لنفومها، تومور ویلمز و نوروبلاستوم همراه با سایر داروها مصرف می شود.

عوارض جانبی آن مانند وینبلاستین سولفات است. کاهش لکوسیتها و عوارض خونی آن کمتر از وینبلاستین و عوارض عصبی آن شدیدتر از داروی اخیر است. تشنج به همراه افزایش فشار خون نیز دیده شده است. میزان تجویز دارو از راه تزریق داخل وریدی در سرطان خون برای



بزرگسالان ۱/۴ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن و یا ۲۵ تا ۷۵ میکرو-گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن و در کودکان ۲ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن و یا ۵۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر هفته است. در کودکان ممکن است تا حداکثر ۱۵۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در هفته تجویز شود.

در سایر موارد ممکن است ۲۵ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در هفته تجویز شود.

پیش از تجویز دارو در هر نوبت باید شمارش گلبولهای سفید انجام شود.

→ Vinblastine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: گرد برای تزریق همراه با حلال ۱ میلی گرم و ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Oncovin

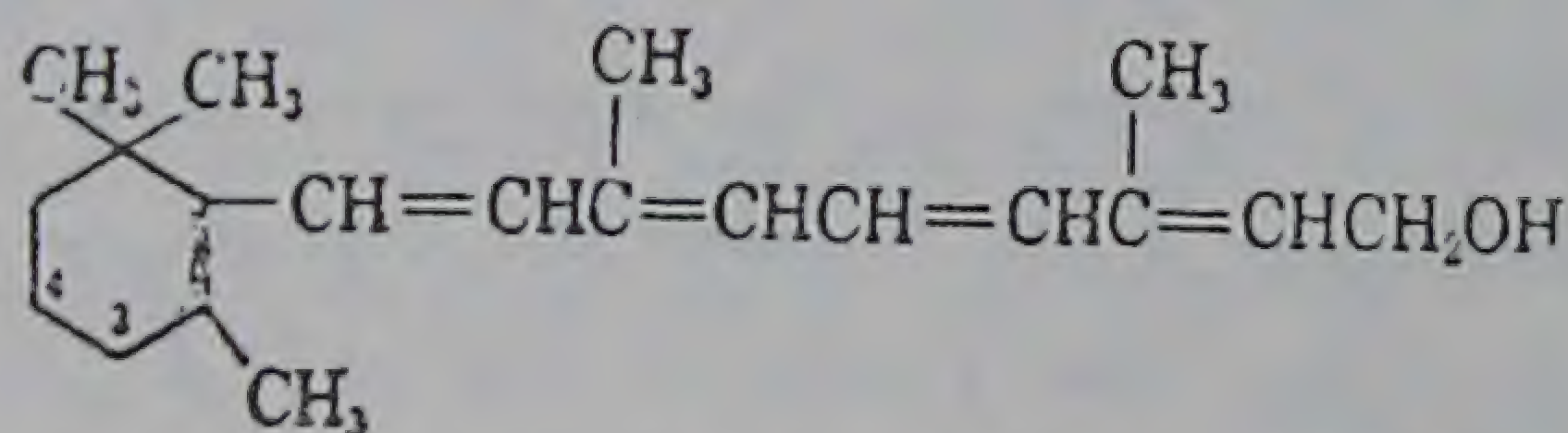
Vincalkeboblamine Sulfate →

Vinblastine Sulfate

Viosterol → Vitamin D<sub>2</sub>

Viprymium Pamoate → Pyrvinium Pamoate

Vitamin A



$C_{20}H_{30}O$ ؛ رتینول؛ ۷،۳ - دی متیل - ۹ - (۲،۶،۶ - تری متیل - سیکلو هگز - ۱ - انیل) - نونا - ۸،۶،۴،۲ - تترا - ان - ۱ - آل: وجود ویتامین A برای بینایی طبیعی در نور کم و سلولهای اپی تلیال ضروری است و یکی از اولین علایم کمبود آن شب کوری است. یکی دیگر از تظاهرات کمبود آن که با تأخیر ظاهر می شود و بسیار شدید است گزروفتالمی است که ممکن است منجر به کوری شود. شب کوری ناشی از کمبود این ویتامین با تجویز



آن بخوبی درمان می شود ولی گزروفتالمی (به استثنای مراحل اولیه آن) مقاوم است. تنها مورد استعمال درمانی معتبر آن برای درمان کمبود ویتامین A و یا پیشگیری از کمبود آن است. اختلال در رشد طبیعی سلولهای اپی تلیال در نتیجه کمبود ویتامین A ممکن است باعث خشکی و زبری پوست و کاهش مقاومت در برابر عفونتهای خفیف پوستی شود. در لثهها اختلال در سلولهای اپی تلیال باعث پیوره می شود. در موارد خفیف تجویز مقادیر کافی ویتامین A به سرعت باعث بهبودی می شود. کاهش جذب این ویتامین در مواردی نظیر بیماری سلیاک و اسپرو و مصرف بیش از اندازه پارافین مایع دیده می شود. هیپرویتامینوز A اغلب در نتیجه تجویز مقادیر زیاد ویتامین A در مدت طولانی دیده می شود. علائم آن شامل خستگی، افزایش تحریک پذیری، بی اشتهایی و کاهش وزن، استفراغ و اختلالات گوارشی، تب خفیف، پرشاشی، بزرگ شدن کبد و طحال، خارش، ریزش مو، پوسته پوسته شدن و خونریزی از لبها و خشکی پوست به همراه ورقه ورقه شدن و پیگمانتاسیون زرد رنگ است. کم خونی، سردرد و اختلالات بینایی نیز گزارش شده است. این علائم معمولاً به سرعت با قطع تجویز آن از بین می روند. تورم زیر جلدی و درد استخوانی و یا مفصلی در استخوانهای بزرگ دیده می شود. در کودکان بسته شدن زودرس اپی فیز استخوانهای بزرگ ممکن است باعث توقف رشد استخوانی شود. افزایش فشار داخل جمجمه ای و خیز نقطه کور نیز به ویژه در کودکان گزارش شده است.

مسمومیت شدید ویتامین A با تجویز مقادیر زیاد آن دیده می شود و شامل رخوت، سردرد، افزایش تحریک پذیری، خیز نقطه کور و ورقه ورقه شدن پوست است.

میزان تجویز دارو از راه خوراکی در بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۸ سال در موارد شدید کمبود ویتامین A به همراه گزروفتالمی ۵۰۰ هزار واحد (۱۵۰ میلی گرم) در روز به مدت ۳ روز و سپس به دنبال آن ۵۰ هزار واحد (۱۵ میلی گرم) در روز به مدت ۲ هفته است که بدنبال آن ۱۰ تا ۳۰ هزار واحد (۳ تا ۶ میلی گرم) در روز به مدت ۲ ماه تجویز می شود. در موارد کمبود شدید ۱۰۰ هزار واحد در روز به مدت سه روز و سپس ۵۰ هزار واحد در روز به مدت ۲ هفته است که بدنبال آن ۱۰ تا ۲۰ هزار واحد (۳ تا ۶ میلی گرم) در روز به مدت ۲ ماه تجویز میشود. این دارو همچنین از راه عضلانی به میزان ۱۰۰ هزار واحد (۳۰ میلی گرم) در روز به مدت ۲ هفته تجویز می شود.



بعنوان پیشگیری ۴ تا ۸ هزار واحد در روز از راه خوراکی مصرف می شود.

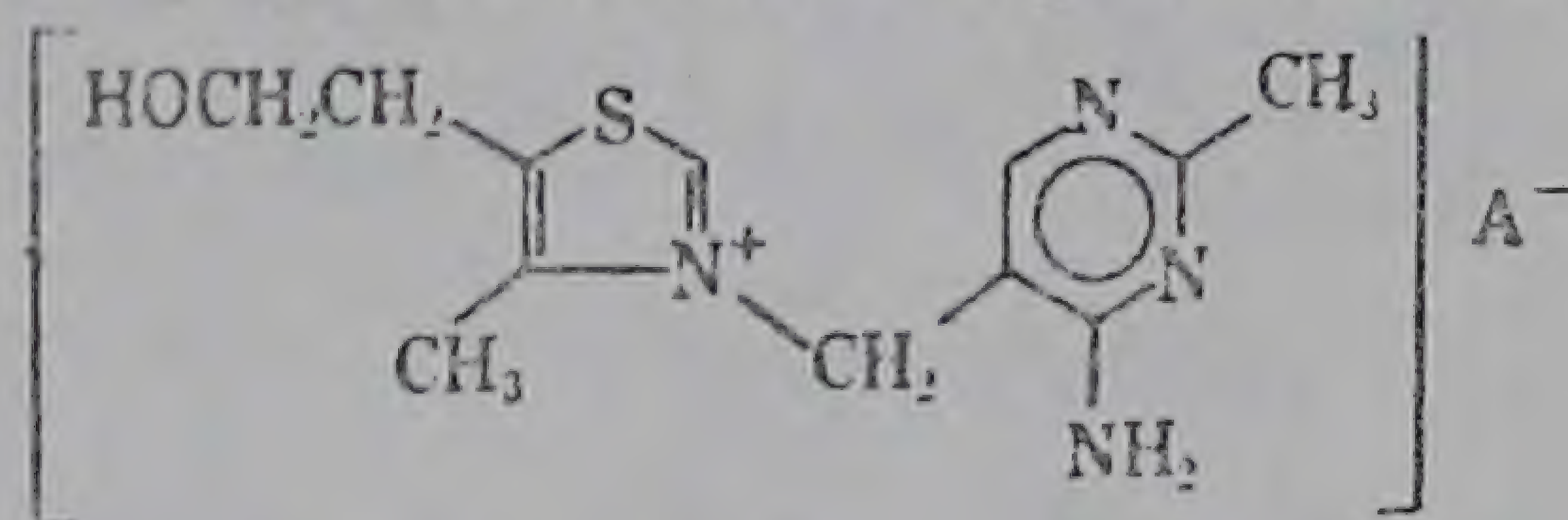
میزان تجویز به عنوان مکمل غذایی جهت کودکان ۴ تا ۸ ساله ۱۵۰۰۰ واحد در روز و جهت کودکان زیر ۴ سال ۱۰۰۰۰ واحد در روز است. از راه تزریق عضلانی در کودکان ۱ تا ۸ ساله ۱۷۵۰۰ تا ۳۵۰۰۰ واحد در روز به مدت ۱۰ روز و در شیرخواران ۷۵۰۰ تا ۱۵۰۰۰ واحد در روز به مدت ۱۰ روز تجویز میشود.

يك واحد بين المللی (USP) ویتامین A فعالیت بیولوژیک ویژه‌ای برابر ۰/۳ میکروگرم ایزومرترانس دتینول ۱۱ دارد.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۵۰ واحد بین المللی در هر میلی لیتر، قطره ۵۰ هزار واحد در هر میلی لیتر، قرص یا کپسول ۵۰ هزار واحد و ۲۵۰ هزار واحد. پماد چشمی ۲۵۰ هزار واحد در هر گرم

نامهای تجاری: Prothyl, Ocuvit A, Duphasol A, Arovit

## Vitamin B<sub>1</sub> (Thiamine Hydrochloride)



$C_{12}H_{17}ClN_4OS$ , HCl؛ آنورین هایدروکلراید؛ ۳- (۴-آمینو-

۲- متیل پیریمیدین -۵- ایل متیل) -۵- (۲- هیدروکسی اتیل) -۴- متیل تiazولیم کلراید هایدروکلراید؛ ویتامینی است که در متابولیسم کربوهیدراتها دخالت دارد. این ویتامین به آدنوزین تری فسفات متصل می شود و تیامین پیروفسفات ایجاد می کند. نقش آن در متابولیسم کربوهیدرات د کربو کسیداسیون اسید پیروویک و آلفا کتو اسیدهاست. افزایش پیروویک اسیدسروم يك علامت کمبود این ویتامین است.

مورد مصرف آن فقط کمبود شناخته شده آن است و نیز در بیماری بری-بری از آن استفاده می شود. کمبود آن باعث خستگی، بی اشتها، اختلالات گوارشی، تاکیکاردی و افزایش تحریک پذیری می شود. شواهدی وجود دارد که نوریت الکلی و نوریت بارداری ناشی از کمبود تیامین است و اضافه کردن آن به رژیم غذایی مفید است.

معمولا با تجویز خوراکی چندین برابر مقادیر درمانی، این ویتامین

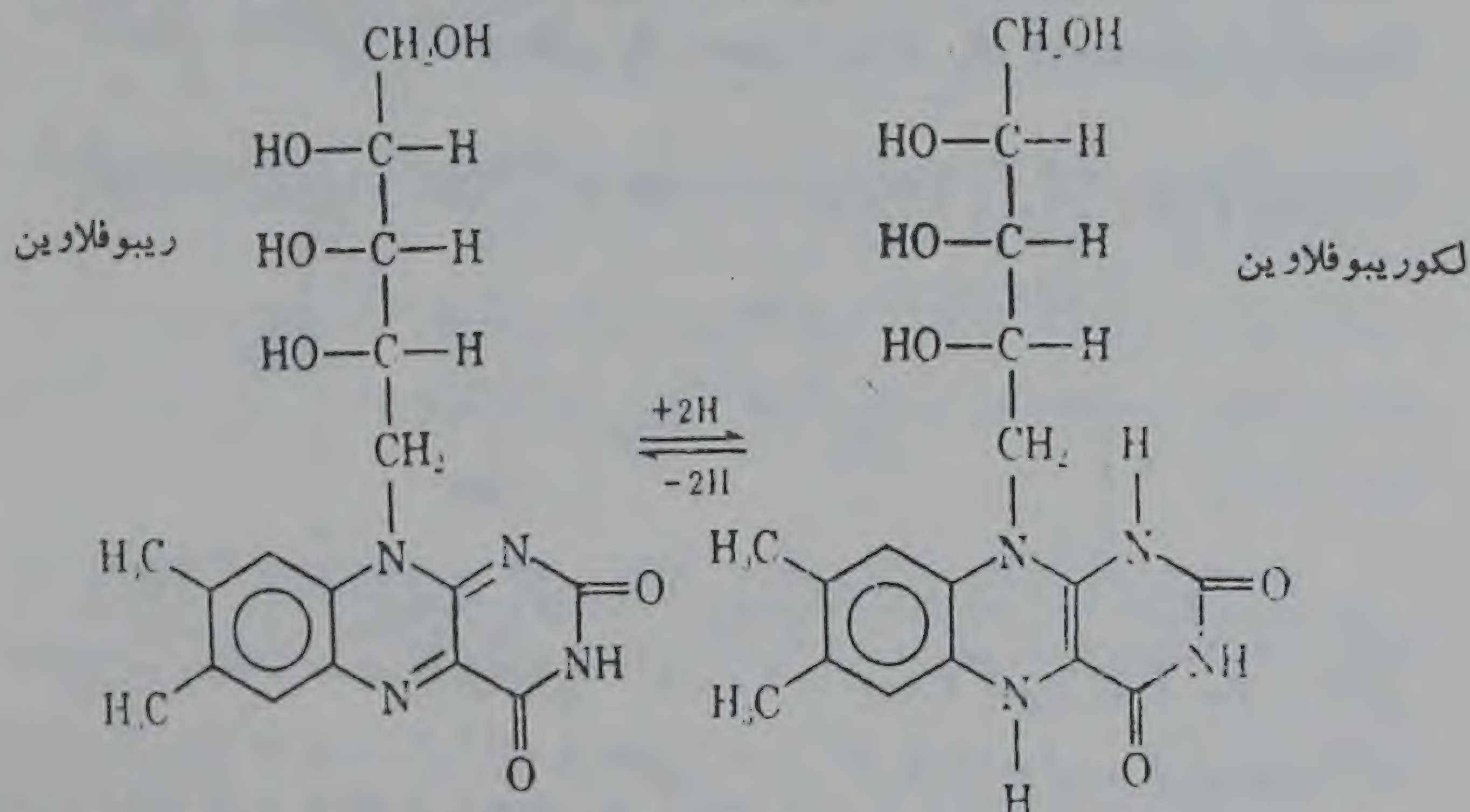


هیچ عارضه جانبی ندارد. عوارض سمی با تزریق ۵۰ میلی گرم و مرگ ناگهانی پس از تزریق وریدی ۱۰۰ میلی گرم آن گزارش شده است. احتمال بروز شوک آنافیلاکتیک پس از تجویز مکرر از راه تزریقی وجود دارد. میزان تجویز آن از راه خوراکی ۱۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز است. در موارد کمبود شدید تا ۶۰۰ میلی گرم در روز نیز تجویز شده است. میزان پیشگیری کننده دارو ۲ تا ۱۰ میلی گرم در روز است. از راه تزریق داخل عضلانی روزی یکبار ۵ تا ۱۰ میلی گرم برای پیشگیری و ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ بار در روز برای درمان تجویز میشود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ و ۳۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Tiafa ، B - Max ، Rita B1 ، Berlivate**

## Vitamin B<sub>2</sub> (Riboflavin)



$\text{C}_{17}\text{H}_{20}\text{N}_4\text{O}_6$ ؛ لاکتوفلاوین؛ ویتامین G؛ ۷، ۸- دی متیل - ۱۰- (D- ریبیت-۱- ایل) ایزوآلوکسازین؛ ریبوفلاوین یکی از اجزای آنزیم-های فلاووپروتئین است که در انتقال هیدروژن دخالت دارد. وجود فلاو-وپروتئین ها برای اکسیداسیون کربوهیدرات ها، آمینواسیدها، آلدئیدها و سایر فرآورده های متابولیکی ضروری است. کمبود این ویتامین در انسان با التهاب مخاط دهان، التهاب زبان، پرعروق شدن قرنیه، لبهای قرمز و براق و درماتیت سبورهای مشخص می شود. مصرف آن فقط در موارد کمبود آن است. همچنین همراه با سایر ویتامین های گروه B برای درمان پلاگروبری-بری بکار می رود. این دارو ممکن است ادرار را به رنگ زرد درآورد.



میزان تجویز درمانی آن ۲ تا ۱۰ میلی گرم در روز است. در موارد شدید ممکن است تا ۶۰ میلی گرم در روز نیز تجویز شود. معمولاً از راه خوراکی تجویز می شود ولی می توان در صورت لزوم آنرا از راه عضلانی نیز تجویز کرد. بعنوان پیشگیری کننده روزی ۲ میلی گرم از راه خوراکی یا عضلانی تجویز میشود.

میزان مورد نیاز يك فرد بالغ در حدود ۱/۳ تا ۱/۸ میلی گرم در روز است.

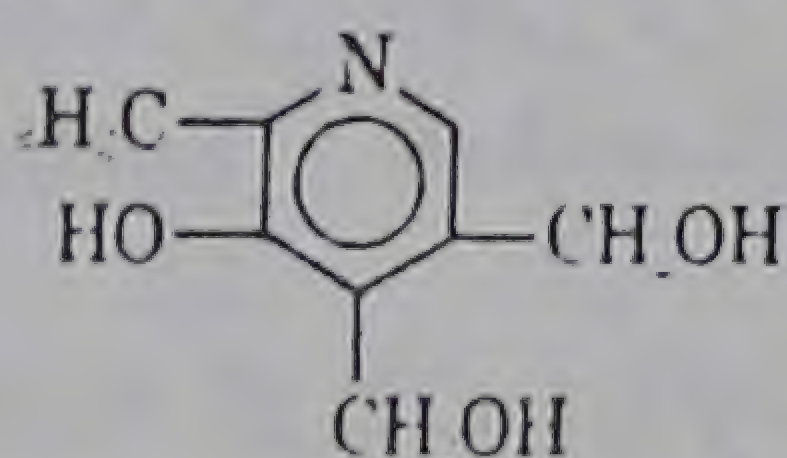
این نیاز برای زنان در دوران بارداری و شیردهی افزایش می یابد.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در فرمول ،

, Multivitamin , B complex , B complex Forte , Multivitamin Syrup , Multivitamin Drop Vitamin و Multivitamin Forte, Therapeutic vitamin Plus Mineral آمده است.

نامهای تجاری: **Abdec** ، **Becozyne** ، **Pernexin**

## Vitamin B<sub>6</sub> (Pyridoxine Hydrochloride)



$C_8H_{11}NO_3, HCl$ ؛ پیریدوکسول هایدروکلراید؛ آدرمین هایدرو-

کلراید؛ ۳- هیدروکسی ۴، ۵- دی (هیدروکسی متیل) - ۲- متیل پیریدین هایدروکلراید؛ ویتامین B<sub>6</sub> به گروهی از پیریدین هائی گفته میشود که در طبیعت وجود دارند و شامل پیریدوکسین، پیریدوکسال و پیریدوکسامین است. این مواد در بدن به پیریدوکسال فسفات تبدیل می شوند که ماده اخیر کو آنزیم آمینواسید دکربوکسیلاز و ترانس آمیناز است.

این ویتامین در مواردی که کمبود آن وجود دارد به کار می رود. راه تجویز آن خوراکی به شکل قرص و یا از راه تزریق است. از پیریدوکسین برای پیشگیری یا درمان فوریت محیطی در بیمارانی که تحت درمان با ایزونیازید بوده اند استفاده میشود. از آن برای کنترل تهوع و استفراغ ناشی از بارداری و بیماری اشعه نیز استفاده شده است ولی ارزش آن ثابت نشده است. پیریدوکسین اثر لوودوپا را کاهش می دهد، بنابراین بیماران مبتلا به



پارکینسون که تحت درمان با لوودوپا هستند نباید مولتی ویتامین‌های حاوی پیریدوکسین مصرف کنند. میزان احتیاج روزانه بزرگسالان از جمله زنان باردار و شیرده بین ۲/۳ تا ۲/۶ میلی گرم است که این مقدار در یک رژیم معمولی غذایی وجود دارد. در شیرخواران و بزرگسالان که دچار کمبود پیریدوکسین هستند تشنج و کم‌خونی هیپوکرومیک دیده شده است. زخم‌های دهانی و یا پوستی در بزرگسالانی که دچار کمبود این ویتامین هستند نیز گزارش شده است.

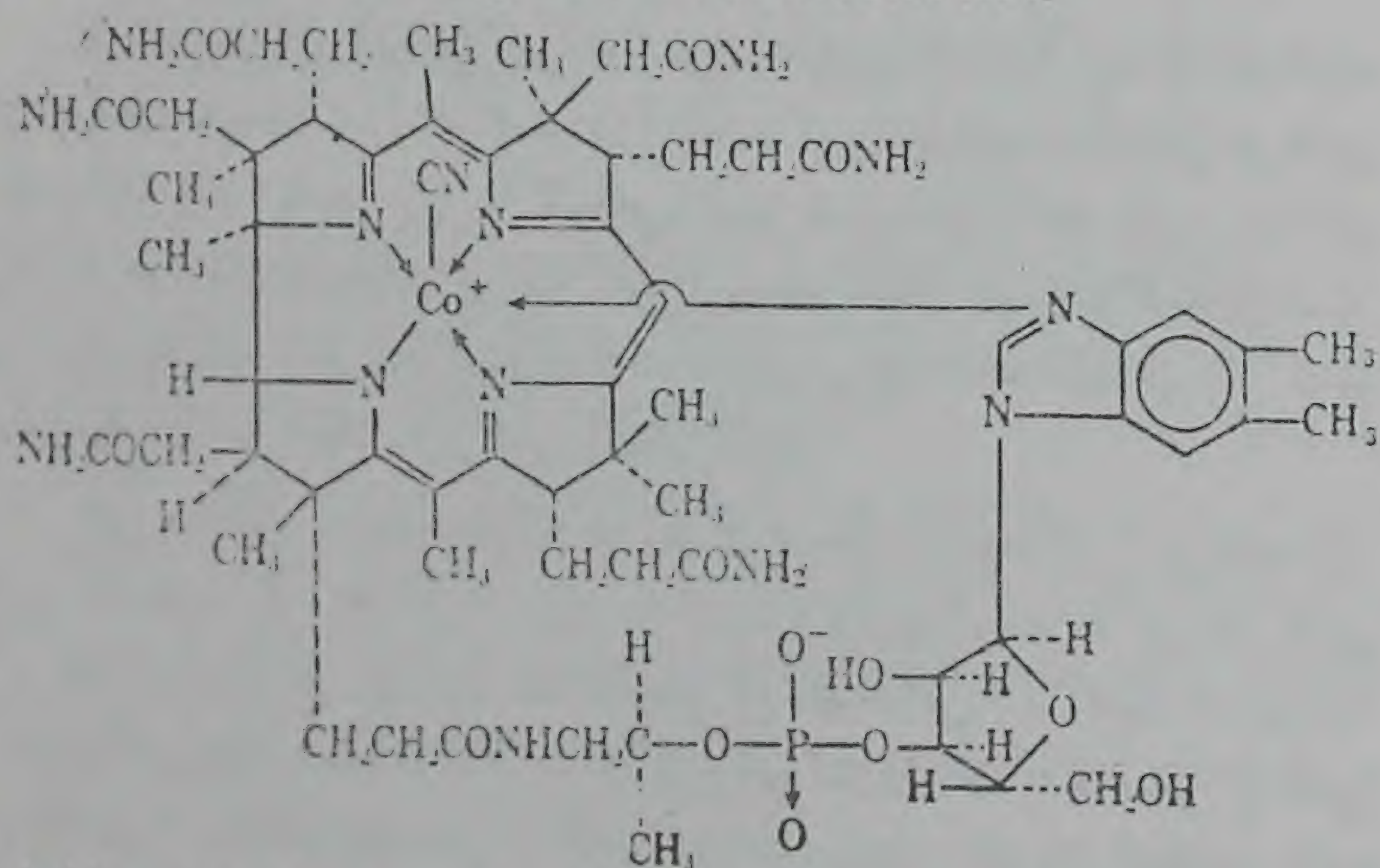
میزان تجویز برای پیشگیری از راه خوراکی، تزریق داخل عضلانی و داخل وریدی روزی یکبار ۲ میلی گرم است.

میزان تجویز دارو در تشنج شیرخواران ناشی از کمبود پیریدوکسین ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است. در درمان کم‌خونی در بزرگسالان ۵۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز (منقسم به چندین نوبت) تجویز می‌شود. برای جلوگیری از نوریت محیطی ناشی از درمان با ایزونیازید روزانه در بزرگسالان تا ۱۵۰ میلی گرم و در کودکان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم تجویز می‌شود. میزان تجویز آن برای کنترل تهوع و استفراغ ناشی از بارداری و بیماری اشعه ۲۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۴۰ میلی گرم، آمپول ۱۰۰ و ۳۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Beta-6 ، Benadon ، Becilan**

## Vitamin B<sub>12</sub> (Cyanocobalamin)



$C_{63}H_{88}CoN_{14}O_{14}P$ ؛ کو بامین؛ آلفا- (۵، ۶-دی متیل بنز ایمیدازول-۵-یل)



۱- ایل) سیانو کو بامید: سیانو کو بالامین یکی از ترکیبات کو بالامینی است که در خون سازی دخالت دارد و اثر عصاره جگر در درمان کم خونی پر نیسیوز به علت وجود این ترکیب است. در ترشحات معده افراد عادی گلیکو پروتئینی به نام فاکتور انترنسک *intrinsic* وجود دارد که در جذب سیانو کو بالامین از دستگاه گوارش نقش عمده ای را بر عهده دارد. نقص اختصاصی در کم- خونی اولیه پر نیسیوز نارسایی جذب این ویتامین از دستگاه گوارش به علت فقدان فاکتور انترنسک در نتیجه سرطان معده، آتروفی معده، برداشتن کامل یا نیمه کامل معده است. در درمان کم خونی پر نیسیوز و عوارض عصبی آن، تجویز ویتامین  $B_{12}$  مؤثر است.

تجویز آن قبل از تشخیص کامل ممنوع است زیرا احتمال پوشاندن علایم دژنراسیون تحت حاد نخاع شوکی وجود دارد.

استفاده از این ویتامین برای درمان هپاتیت عفونی، مولتیپل اسکلروز، نورالژی عصب سه قلو، بی اشتهائی، نوروپاتی های متفرقه، تیروتوکسیکوز، تأخیر رشد، کهولت و اختلالات روانی مختلف مفید نیست و تبلیغ بدین منظور نادرست است.

میزان مورد نیاز روزانه ویتامین  $B_{12}$  معمولاً از طریق غذای معمولی تأمین می شود. از آنجایی که جذب این ویتامین از دستگاه گوارش غیر قابل انتظار و متغیر است، معمولاً از راه تزریق عضلانی تجویز می شود. میزان تجویز در ابتدای درمان  $0.25$  تا  $1$  میلی گرم یک روز در میان به مدت یک تا ۲ هفته است. سپس به دنبال آن تا طبیعی شدن فرمول خونی هفته ای  $250$  میکروگرم تجویز می شود. پس از آن هر ماه  $1$  میلی گرم به عنوان میزان نگهدارنده تجویز می شود. اگر علایم عصبی نیز وجود داشت میزان تجویز در ابتدا  $1$  میلی گرم یک روز در میان و در صورت بهبودی ماهانه  $1$  میلی گرم است.

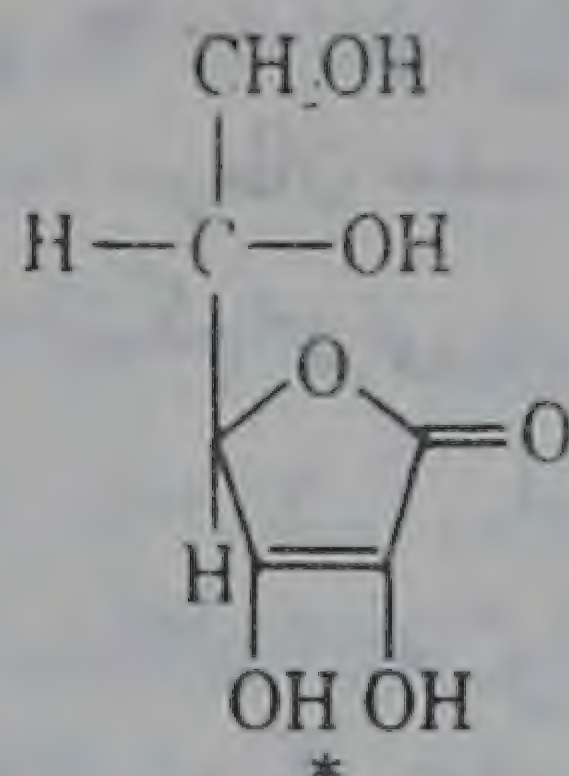
میزان توصیه شده برای کودکان در مجموع  $1$  تا  $5$  میلی گرم است که در خلال ۲ هفته و یا بیشتر تجویز می شود. (هر بار  $100$  میکروگرم). سپس  $30$  تا  $50$  میکروگرم هر ۴ هفته یکبار به عنوان میزان نگهدارنده تزریق می شود. تجویز این ویتامین از راه خوراکی روش مطمئنی نیست. در بعضی موارد ممکن است که این ویتامین به همراه فاکتور انترنسک از راه خوراکی تجویز شود ولی این روش نیز قابل اطمینان نیست. تجویز آن به عنوان داروی تقویتی درست نیست.



اشکال داروئی ژنریک: آمپول ۱۰۰ و ۱۰۰۰ میکروگرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Cytaton ، Vitamin B<sub>12</sub>

## Vitamin C (Ascorbic Acid)



$C_6H_8O_6$ ؛ سویتامیک اسید؛ شکل انولی ۳-ا-کسو-L-گولوفورانو-لاکتون؛ وجود آسکوربیک اسید جهت تشکیل کلاژن و مواد داخل سلولی و در نتیجه جهت رشد غضروف، استخوان و دندانها و همچنین برای تبدیل اسید فولیک به اسید فولینیک و بهبودی زخمها ضروری است. در تشکیل هموگلوبین، بلوغ اریتروسیتها و واکنشهای ایمنی در بدن دخالت دارد. بیماری اسکوربوت که در نتیجه کمبود شدید این ویتامین به وجود می آید امروزه در بزرگسالان به ندرت دیده می شود ولی هنوز گاهی در شیرخواران بروز می کند. بنابراین مصرف این ویتامین در دوران بارداری و شیردهی اهمیت زیادی دارد. اگرچه این ویتامین برای درمان بسیاری از بیماریها به کار می رود ولی با وجود این شواهد کمی در مورد تأثیر آن وجود دارد. فقط برای درمان متهموگلوبینمی تأثیر آن ثابت شده است. از این ویتامین به عنوان آنتی اکسیدان در امولسیونهای چربی و روغن، در مخلوطهای آهن و در محلولهای تزریقی و قطره های چشمی استفاده می شود. تجویز مقادیر زیاد آن ممکن است باعث اسهال و تشکیل سنگهای کلیوی شود. تجویز مقادیر بیش از ۶۰۰ میلی گرم آن در روز اثر ادرار آور دارد. تجویز آن در بیماران مبتلا به هیپرکسالموری باید با احتیاط صورت گیرد. در افرادی که مقادیر زیاد این ویتامین را مصرف می کنند مقاومت دیده شده است.

حداقل میزان مورد نیاز روزانه برای بزرگسالان ۳۰ میلی گرم است. این مقدار معمولاً در رژیم غذایی عادی وجود دارد ولی در مواردی مانند بارداری میزان مورد نیاز افزایش می یابد.

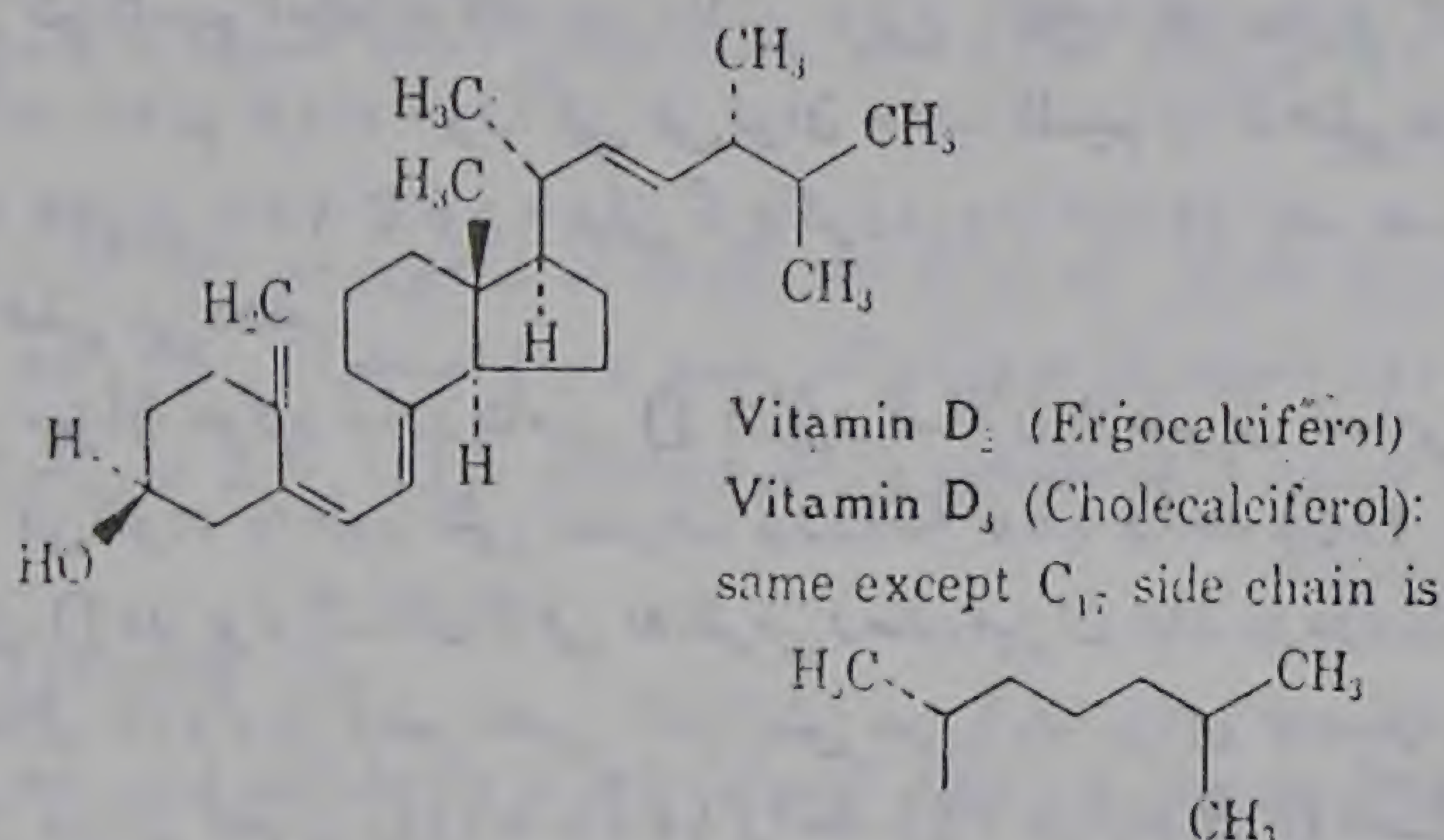


برای جلوگیری از اسکوربوت شیرخواران روزانه حداقل ۲۵ میلی- گرم اسکوربیک اسید باید به شیر خشک شیرخواران اضافه شود. برای درمان متهموگلوبینمی ۲۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز تجویز می شود. این ویتامین معمولاً از راه خوراکی تجویز می شود ولی در مواردی که تجویز از راه خوراکی امکان پذیر نباشد می توان آنرا از راه تزریقی نیز تجویز کرد. میزان درمانی آن ۱۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم ۱ یا ۲ بار در روز است.

**اشکال دارویی ژفریک:** آمپول ۵۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قرص ۱۰۰ و ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Cebion** ، **Cecil** ، **C.M** ، **Redoxon** ، **Viforcit** ، **Tracevit**

## Vitamin D<sub>2</sub>



$C_{28}H_{44}O$ ؛ کلسیفرول؛ ارگو کلسیفرول؛ ویوسترول؛ ۱۰،۹-سکوار گوستا-۱۰،۷،۵ (۱۹)، ۲۲-تترا-ان-۳-بتا-۱: وجود ویتامین D جهت جذب کلسیم و فسفر از دستگاه گوارش ضروری است. کمبود ویتامین D سبب بروز راشی تیسسم در کودکان و نرم استخوانی در بزرگسالان میشود و همچنین عاملی در ایجاد تتانی و احتمالاً پوسیدگی دندانهاست. اثر آن تجمعی است و میزان تجویز آن باید به دقت تحت کنترل قرار گیرد. نتیجه حاصل از تغییر در میزان تجویز ممکن نیست زودتر از ۷ هفته ظاهر شود. شرایطی وجود دارد که باعث کاهش جذب این ویتامین می شود. این شرایط عبارت است از: اسهال مداوم، وجود چربی در مدفوع و انسداد صفراوی. بنابراین در این موارد باید مصرف این ویتامین افزایش یابد. از این ویتامین برای درمان راشی تیسسم شدید، هیپو-کلسمی و هیپوپاراتیروئیدیسم استفاده میشود. میزان سمی ویتامین D چندین



برابر مقدار درمانی آنست. تجویز ۱ میلیون واحد این ویتامین در یک نوبت معمولاً بدون عارضه جانبی است ولی تجویز طولانی ۱۰۰۰۰۰ تا ۱۵۰۰۰۰ واحد (۲/۵ تا ۳/۷۵ میلی گرم) آن در بزرگسالان و یا ۳۰۰۰۰ واحد (۷۵۰ میکروگرم) و یا بیشتر در کودکان باعث بروز عوارض سمی می شود. علائم مسمومیت با این دارو شامل بی اشتهایی، خستگی، تهوع، استفراغ، اسهال، اذیت دادن وزن، پرشاشی، تعریق زیاد، سردرد، تشنگی زیاد و سرگیجه است. غلظت کلسیم و فسفر سرم و ادرار افزایش می یابد و کلسیم ممکن است در بسیاری از بافتها از جمله شریانها و کلیه ها رسوب کند که این مسئله ممکن است باعث افزایش فشار خون و ایجاد سنگ کلیه شود. کلسترول پلاسما نیز ممکن است افزایش یابد.

اگر علائم مسمومیت دیده شد باید تجویز ویتامین D به سرعت قطع شود و مقادیر زیاد مایعات و الکترولیت تجویز شود. بیمار باید از رژیم دارای مقادیر کم کلسیم استفاده کند و از تماس با نور آفتاب خودداری کند. با تجویز سولفات سدیم از راه خوراکی می توان جذب کلسیم را کاهش داد. در موارد شدید، تجویز ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم کورتیزون در روز به سرعت کلسیم خون را کاهش می دهد.

میزان مورد نیاز ویتامین D در بزرگسالان از طریق تماس با آفتاب تأمین می شود. به طور کلی مصرف روزانه ۱۰۰ واحد (۲/۵ میکروگرم) ویتامین D در بزرگسالان کافی به نظر می رسد. میزان نیاز در دوران شیرخواری و در خلال بارداری و شیردهی افزایش می یابد. برای درمان راشی تیسم، حداقل میزان تجویز روزانه ۱۰۰۰ واحد (۲۵ میکروگرم) است ولی مقادیر ۳ تا ۴ هزار واحد نیز تجویز شده است. مقاومت نسبت به این دارو ممکن است بروز کند ولی در عین حال ممکن است بیمار نسبت به کوله کلسیفرول حساس باقی بماند. تجویز آن برای افراد مبتلا به نارسائی های کلیوی یا هیپر- فسفاتمی ممنوع است. تجویز مداوم مقادیر زیاد کلسیفرول برای بالا بردن کلسیم سرم در بیماران مبتلا به کم کاری غده پاراتیروئید مؤثر است. درمان با مقادیر روزانه ۵۰ تا ۲۰۰ هزار واحد (۱/۲۵ تا ۵ میلی گرم) شروع می شود و به مدت ۲ تا ۳ روز ادامه می یابد. سپس ۴۰ تا ۸۰ هزار واحد (۱ تا ۲ میلی گرم) در روز تجویز می شود.

در درمان تتانی ناشی از کمبود کلسیم روزانه ۵۰ تا ۴۰۰ هزار واحد (۱/۲۵ تا ۱۰ میلی گرم) ممکن است تجویز شود. برای پیشگیری راشی تیسم ۴۰۰ واحد (۱۰ میکروگرم) در روز تجویز میشود.



يك واحد بين‌المللی (یا U.S.P.) ویتامین D (کوله کالسیفرول یا اگوسترول) دارای فعالیت بیولوژیک ویژه ۰/۰۲۵ میکروگرم ویتامین D<sub>3</sub> متبلور و خالص است.

**توجه:** میزان مصرف برای هر شخص متفاوتست و باید تحت نظارت دقیق پزشک باشد. میزان درمانی و میزان سمی بسیار نزدیک هم‌اند.  
**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۵۰ هزار واحد  
**نامهای تجاری:** Drisdol

## Vitamin D<sub>3</sub>

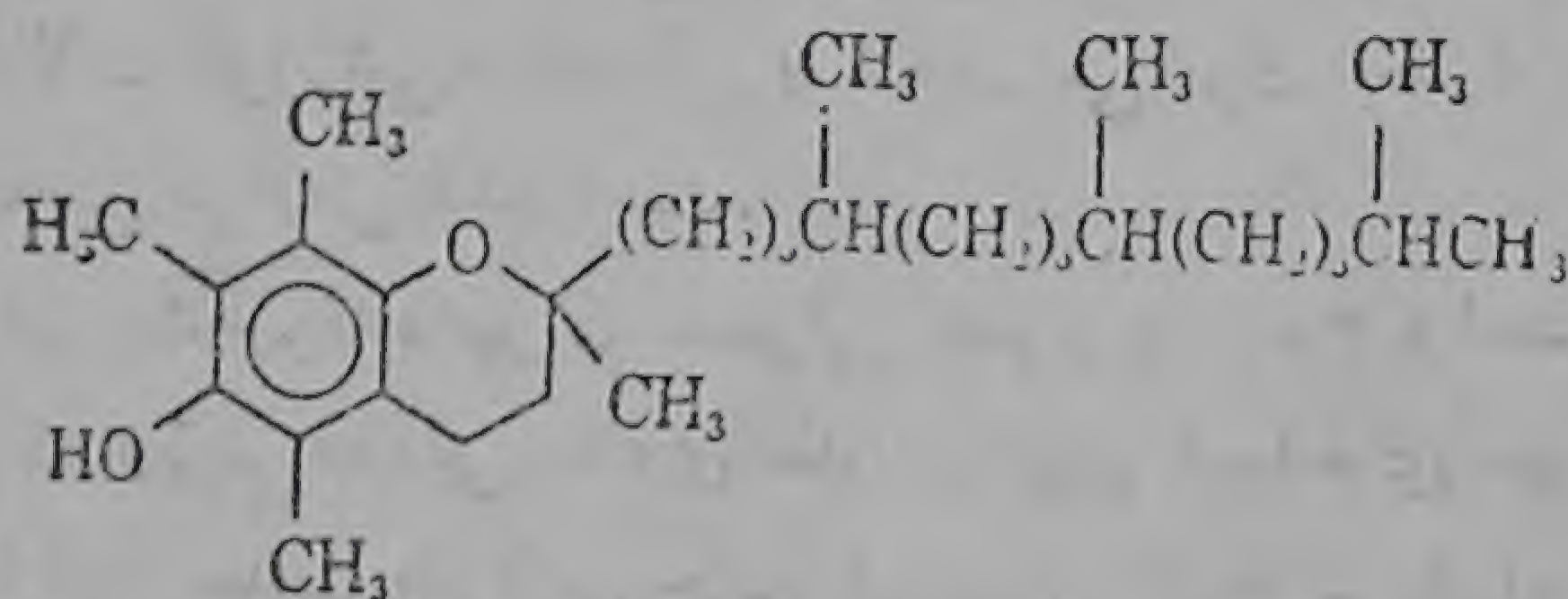
C<sub>27</sub>H<sub>44</sub>O؛ کوله کالسیفرول؛ ۷-دهیدروکلسترول فعال شده؛ ۸،۱۰-سکوکلستا-۱۰،۷،۵ (۱۹)-تری‌ان-۳-بتا-آل؛ موارد مصرف، عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند ویتامین D<sub>2</sub> است. بیماران که نسبت به ویتامین D<sub>2</sub> مقاوم شده باشند ممکن است نسبت به این ویتامین حساس باشند.

میزان تجویز آن برای جلوگیری از راشی‌تیس کم‌تر ۲۰ میکرو-گرم در روز است. در درمان راشی‌تیس و نرم استخوانی ۰/۱۲۵ تا ۱/۲۵ میلی‌گرم در روز و درمان هیپوپاراتیروئیدیسم ۱/۲۵ تا ۵ میلی‌گرم در روز تجویز می‌شود.

→ Vitamin D<sub>2</sub>

**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۵۰ هزار واحد، آمپول ۵۰۰ هزار واحد  
**نامهای تجاری:** Vigantol

## Vitamin E



ویتامین E شامل گروهی از ترکیبات است که خواص بیولوژیکی آلفاتوکوفرول را دارند. این ترکیبات عبارتند از:

d- یا dl- آلفاتوکوفرول (C<sub>29</sub>H<sub>50</sub>O<sub>2</sub>).



d- یا dl - آلفاتو کوفريل استات ( $C_{31}H_{52}O_3$ ).

d- یا dl - آلفاتو کوفريل اسيد سو كسينات ( $C_{33}H_{54}O_5$ ).

آلفاتو کوفرول نام ژنريك همه ايزومرهای فضائی ۸،۷،۵،۲ تگرامتيل

۲- (۱۲،۸،۴ تری متيل تری دسيل) -۶- کرومانول و یا ۸،۷،۵ تری متيل

تو کول است. در داروسازی آلفاتو کوفرول به تر کيبی گفته میشود که (۱) بشکل

طبیعی یافت میشود و (۲) چپ گرد است. اصطلاح dl- آلفاتو کوفرول مشخص-

کننده مخلوطی از ايزومرهای فضائی است که معمولاً از ايزوفیتول راسميك

بشکل صناعی تهیه شده است. هیدروکسيل فنلی بسرعت آسیله شده و استرهای

حاصل یعنی استات و سو كسينات در برابر اکسیداسيون و بیرنگ شدن ناشی

از هوا و نور بسیار مقاومتر از شکل فنلی آن هستند.

ویتامین E در روغن سویا، جوانه گندم، جوانه برنج، دانه پنبه و ذرت

و همچنین در برگهای سبز نظیر کاهو وجود دارد.

مهمترین منبع آن روغن سویا است که در نتیجه استخراج اتری آن از

آلفا- تو کوفرول به دست می آید که در حقیقت همان ویتامین E است.

میزان لازم در رژیم غذائی روزانه برای شیرخواران ۳ تا ۵ واحد، کودکان

۵ تا ۷ واحد و بزرگسالان ۸ تا ۱۱ واحد است که این مقدار معمولاً در رژیم

غذائی وجود دارد.

علامت مشخصی در نتیجه کمبود این ویتامین وجود ندارد و موارد مصرف

آن کاملاً شناخته شده نیست.

تنها مورد مصرف معتبر آن افزودن به رژیم نوزادان بویژه نوزادان

نارس است و برای درمان استئاتوره که ابتلا به آن جذب ویتامین E را از

دستگاه گوارش کاهش میدهد نیز تجویز میشود.

این ویتامین همچنین به صورت استات تو کوفريل و روغن جوانه گندم

نیز به کار می رود. معمولاً بخوبی تحمل می شود. تجویز مقادیر زیاد گاهگاهی

باعث اختلالات گوارشی، خستگی و ضعف می شود. بعد از مصرف موضعی

درماتیت تماسی گزارش شده است.

بعنوان پیشگیرنده میزان معمولی تجویز ۵ تا ۳۰ واحد USP است و

فقط کسانی که رژیم غذائی حاوی مقدار زیادی اسیدهای چرب اشباع نشده

داشته اند یا قبلاً بمدت طولانی چنین رژیمی داشته اند به این مقدار ویتامین

E نیاز دارند. برای درمان بر حسب وضعیت بیمار ۱۰ تا ۳۰۰ واحد در

روز تجویز میشود.

يك واحد بین المللی یا USP = ۱ میلی گرم dl - آلفاتو کوفريل



استات = ۰/۹۱ میلی گرم *dl* - آلفاتوکوفرول = ۰/۷۳۵ میلی گرم *d* -  
آلفاتوکوفریل استات ( استر شکل طبیعی ) = ۰/۶۷۱ *d* - آلفاتوکوفرول  
( شکل طبیعی ) است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ واحد، آمپول ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Evion , Ephynal**

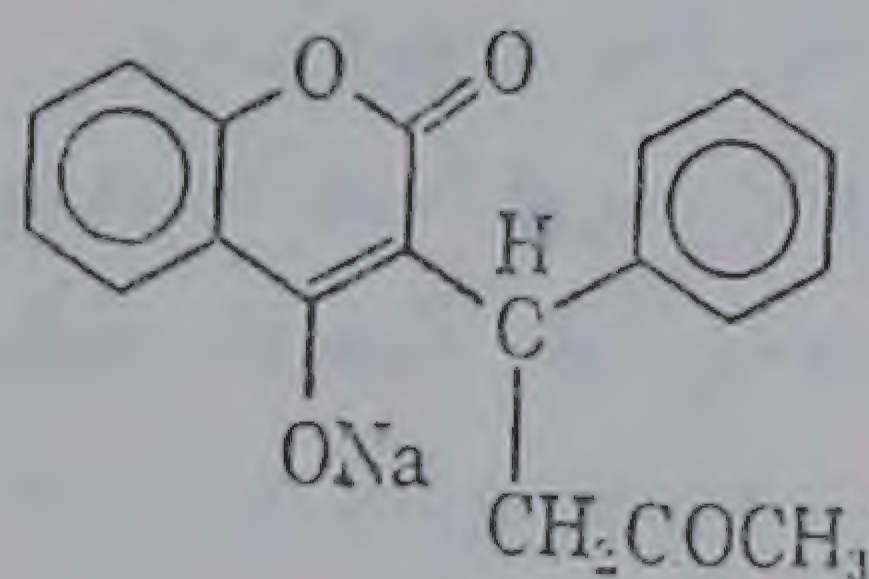
**Vitamin G → Vitamin B<sub>2</sub>**

**Vitamin K → Phytonadione**



W

## Warfarin Sodium



$C_{19}H_{15}NaO_4$ ؛ مشتق سدیم ۴- هیدروکسی-۳- (۳-اکسو-۱- فنیل بوتیل) کومارین؛ یکی از داروهای ضد انعقاد خوراکی کومارینی است که سنتز فاکتورهای انعقادی وابسته به ویتامین K را کاهش می‌دهد. این فاکتورها شامل فاکتور II (پروترومبین)، VII، IX، X است. اثر درمانی آن ۱۲ تا ۱۸ ساعت پس از تجویز ظاهر می‌شود و ۲۴ تا ۳۶ ساعت بعد به حداکثر می‌رسد و به مدت ۵ تا ۶ روز باقی می‌ماند. نیمه عمر آن در پلاسما ۴۱ تا ۵۷ ساعت است. موارد مصرف آن مانند هپارین است ولی در مواقعی که اثر سریع ضد انعقادی مورد نظر باشد باید در ابتدا از هپارین استفاده کرد. این دارو برای پیشگیری و درمان ترومبوز کرونر و ترومبوز وریدها و شریانهای انتهایی به کار می‌رود. در درمان ترومبوز وریدی پس از اعمال جراحی درمان تا وقتی که بیمار از بیمارستان مرخص شود (معمولاً ۱۰ تا ۲۰ روز) ادامه می‌یابد.

مهمترین عارضه در هنگام درمان با وارفارین احتمال خونریزی در تمام اندامهای بدن است. سایر عوارض آن که گاهگاهی گزارش شده است شامل طاسی سر، تب، تهوع و استفراغ، اسهال، واکنشهای حساسیتی و به ندرت نکروز پوستی است. علائم اولیه مصرف مقادیر بیش از اندازه، خونریزی خفیف



از لته‌ها و یا اعضای دیگر بدن و پیدایش اریتروسیت در رسوب (ته‌نشین شده) ادراری است. خونریزی ملایم در نتیجه مصرف بیش از اندازه این دارو را می‌توان با قطع تجویز دارو کنترل کرد. تجویز ۲ تا ۲۰ میلی گرم فیتو منادیون از راه خوراکی در درمان مسمومیت با وارفارین مؤثر است. هیپوپروترومبینمی شدید را می‌توان با تزریق آهسته داخل وریدی ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم فیتو منادیون درمان کرد. در موارد نادر ممکن است تا ۵۰ میلی گرم نیز مورد نیاز باشد. ممکن است خون کامل نیز آنفوزه شود.

پاسخ بیمار نسبت به اثر ضد انعقادی دارو ممکن است تحت تأثیر عواملی نظیر فاکتورهای ژنتیکی، بارداری، فعالیت کبدی و یا کلیوی، کاهش سنتز و یا جذب ویتامین K، افزایش و یا کاهش متابولیسم، میزان پیوند با پروتئین و تجویز سایر داروها قرار گیرد.

اثر ضد انعقادهای خوراکی توسط داروهای زیر کاهش می‌یابد: باربیتوراتها، گلو تئیمید، فنازون، ویتامین K، گریزئوفلوین و ریفامپین. داروهای دیگر نیز در این گروه قرار دارند ولی اهمیت بالینی تداخل آنها با داروهای ضد انعقاد خوراکی کمتر است. اثر ضد انعقادهای خوراکی توسط بسیاری داروهای دیگر مانند داروهای زیر افزایش می‌یابد: اکسی فن بوتازون یا فنیل بوتازون، داروهای آنا بولیک، بعضی از آنتی بیوتیکهای آمینو گلیکوزید، آسپرین، بنزیودارون، کلرال هیدراته، تریکلوفوس، کلرامفنیکل، کلوفیبرات، دکستروتیر و کسین، دی سولفیرام، استامینوفن، فنیرامیدول و کینیدین. داروهای دیگری نیز اثر ضد انعقادهای خوراکی را افزایش می‌دهند ولی اهمیت بالینی تداخل آنها نسبت به داروهای ذکر شده کمتر است.

میزان تجویز دارو از راه خوراکی در ابتدا ۳۰ تا ۵۰ میلی گرم است. برای افراد مسن و یا ضعیف مقدار کمتری تجویز می‌شود. مقادیر نگهدارنده بعدی معمولاً وقتی که زمان پروترومبین به حد اکثر رسید (معمولاً در روز سوم) تجویز می‌شود. میزان نگهدارنده دارو ۳ تا ۱۰ میلی گرم در روز است. توصیه می‌شود که زمان پروترومبین پیش از تجویز دارو و بعد تا ثابت شدن آن هر روز و یا یک روز در میان اندازه گیری شود. سپس می‌توان در فواصل زمانی بیشتر این آزمایش را انجام داد.

وارفارین سدیم یک ماده موش کش قوی است و برای این منظور نیز از آن استفاده می‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲/۵، ۵ و ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Coumadin



# Z

## Zinc Oxide

**ZnO:** يك داروی قابض ، محافظ و آنتی سبتيك است كه به شكل موضعی برای تسكین اكزما و سایر ناراحتیهای پوستی مانند زرده زخم، عفونت قارچی پوست، پسوریازیس و زخم واریس به كار می رود. اگر آنرا با محلول كلرور روی مخلوط كنند يك اكسی كلراید ایجاد می كند كه ماده اخیر در دندانپزشکی به كار می رود.

اشكال دارویی ژنريك: پماد ۲۰ درصد

نامهای تجارتي: Vitaderm , Desitin , Dermit

## Zinc Sulfate

**ZnSO<sub>4</sub>.7H<sub>2</sub>O:** دارویی است كه به صورت موضعی، به عنوان قابض برای بهبود زخمها به كار می رود. همچنین خاصیت آنتی سبتيك دارد و به همراه كلرور روی به صورت دهان شویه به كار می رود. بعلت دارا بودن خاصیت آنتی سبتيكی و قابض از محلول چشمی ۰/۲۵ درصد آن برای درمان ورم ملتحمه و تسكین موقتی التهابات خفیف چشم می شود. به شكل پماد نیز برای درمان اكنه، لوپوس اريتماتوز و زرده زخم بكار می رود.

میزان تجویز آن به صورت قطره چشمی ۲ قطره ۳ بار در روز است

كه در هر چشم چكانده می شود.

اشكال دارویی ژنريك: قطره چشمی ۰/۲۵ درصد

نامهای تجارتي: Zincfrin



## Zinc Undecylenate

$(C_{11}H_{19}O_2)_2Zn$ : يك داروی ضد قارچ است که اثر آن مانند اسید آندسیلنیک است و مانند آن برای درمان عفونتهای قارچی سطحی به کار می رود و فونگیستاتیک است. این دارو در غلظتهای کمتر از ۲۰ درصد و معمولاً به همراه اسید آندسیلنیک به کار می رود.

→ Undecylenic Acid

اشکال دارویی ژنریک: با غلظت ۲۰ درصد در ترکیب پودر و پماد  
Zinc Undecylenate وجود دارد.

نامهای تجاری: Mycodecyl



# منابع

## REFERENCES

- 1 - AMA , AMA Drug Evaluations, 4th Ed., 1980.
  - 2 - Cutting, W. C., Cutting's Handbook of Pharmacology, fifth edition, 1972 .
  - 3 - Huff B. B., Physicians' Desk Reference, 35th Ed., 1981.
  - 4 - Lewis A., Modern Drug Encyclopedia, 16th Ed., 1981.
  - 5 - Osol A., Remington's Pharmaceutical Sciences, 16th Ed., 1980.
  - 6 - Osol A. and Pratt R., the United States Dispensatory, 27th Ed., 1973.
  - 7 - Kastrup E. K., Facts and Comparisons, updated monthly.
  - 8 - Martin, E. W., Hazards of Medication, 1971.
  - 9 - Wade A., Martindale the Extra Pharmacopoeia, 27th Ed., 1977.
  - 10 - Windholz M., the Merk Index 9th Ed., 1976.
- ۱۱ - نظام نوین داروئی ایران ، از انتشارات وزارت بهداشتی جمهوری اسلامی ایران جلد اول و دوم .
- ۱۲ - فرهنگ بزرگ داروپزشکی ، دکتر محمدرضا توکلی صابری ، دکتر سید رضا محور ، رضا آقاپور مقدم



Vistaril 235

Vitaderm 538

VITAMIN A 523

VITAMIN B<sub>1</sub> 525

VITAMIN B<sub>2</sub> 526

VITAMIN B<sub>6</sub> 527

VITAMIN B<sub>12</sub> 528

Vitamin B<sub>12</sub> 530

VITAMIN C 530

VITAMIN D<sub>2</sub> 531

VITAMIN D<sub>3</sub> 533

VITAMIN E 533

VITAMIN G 535

VITAMIN K 535

V. M. 504

Vomitex 153

## W

WARFARIN SODIUM 536

Weslocaine 413

Wyamine 291

Wydase 455

## X

Xylocaine 59 , 83 , 271

Xylocaine with Adrenaline 271

Xylocaine with Noradrenaline 271

Xylonor 83

## Y

Yomesan 335

## Z

Zarontin 185

Zephiran Chloride 48

Zincfrin 538

ZINC OXIDE 538

ZINC SULFATE 538

ZINC UNDECYLENATE 539

Zyloric 25

Zymafluor 454



**TRIAMCINOLONE ACETONIDE 499**  
**TRIAMTERENE 499**  
 Trichloryl 501  
**TRICLOFOS SODIUM 500**  
**TRIETHYLENE**  
     **THIOPHOSPHORAMIDE 501**  
**TRIFLUOPERAZINE**  
     **HYDROCHLORIDE 503**  
**TRIFLUPROMAZINE**  
     **HYDROCHLORIDE 503**  
**TRIFLURIDINE 504**  
**TRIHENXYPHENIDYL**  
     **HYDROCHLORIDE 505**  
 Trilafon 378  
**TRIMEPRAZINE TARTRATE 506**  
**TRIMEPRIMINE MALEATE 507**  
**TRIMETHAPHAN CAMSYLATE 509**  
**TRIMETHOPRIM 510**  
**TRINITRINE 511**  
**TRINITROGLYCERINE 511**  
 Trobicin 461  
**TROMETHAMINE 511**  
**TROPICAMIDE 512**  
 Tryptizol 32  
 Tuberculin 347  
 Tuberculin Old 347  
**TUBERCULINE PPD 512**  
 Tubocurarine 514  
**TUBOCURARINE CHLORIDE 513**  
 Tusilar 137

## U

Ultracarbon 84  
 Ultra-Lente Iletin 244  
 Ultramox 34  
 Ultraproct 224  
**UNDECYLENIC ACID 515**

Uranin 196  
**UREA 515**  
 Urografin %60 140  
 Urografin %76 140  
 Uropol 379  
 Urospasmon 379

## V

Vagicol Ovule 87  
 Valadol 18  
 Valium 141  
 Vallergran 507  
**VALPROATE SODIUM 517**  
 Vancocin 519  
**VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE 518**  
 Vanpar 394  
 Vanquin 432  
 Varidase 463  
 Vasodilan 260  
**VASOPRESSIN 519**  
 Vasoxyl Hydrochloride 302  
 Velbe 522  
 Velosef 82  
 Ventolin 443  
 Vermisol 267  
 Vermox 282  
 Vibramycin 165  
 Vicks 166  
 Viforcit 531  
 Vigontol 533  
**VINBLASTINE SULFATE 521**  
**VINCRISTINE SULFATE(VCR) 522**  
**VINKALEUBLASTINE SULFATE 523**  
 Vinuphos 67  
 Viokase 361  
**VIOSTEROL 523**  
**VIPRYNIUM PAMOATE 523**  
 Viroptic 505



# T

Tagamet 100  
 Talsutin 35  
 Talwin 377  
 Talwin Hydrochloride 376  
 TAMOXIFEN CITRATE 475  
 Tanderil 357  
 Tapazole 299  
 Tavegyl 101  
 Tegretol 73  
 Telebrix, 251  
 Telepaque 249  
 Telmex 335  
 Tensilon Chloride 170  
 Terbolan 205  
 TERBUTALINE SULFATE 476  
 Terramycin 358  
 Teslac 477  
 TESTOLACTONE 477  
 TESTOSTERONE 477, 479  
 TESTOSTERONE ENANTHATE 479  
 TESTOSTERONE PROPIONATE 479  
 Testoviron 479  
 Testovirone Depot 479  
 Tetracaine 480  
 TETRACAINE HYDROCHLORIDE 480  
 TETRACOSACTRIN ACETATE  
 (ZINC PHOSPHATE COMPLEX) 481  
 TETRACYCLINE  
 HYDROCHLORIDE 481  
 Tevagestine 246  
 Thalamonal 167, 191  
 Tham 512  
 Tham—E 512  
 Theo—Lite 173

THEOPHYLLINE 483  
 Theralene 507  
 THIABENDAZOLE 484  
 THIAMINE HYDROCHLORIDE 484  
 THIETHYLPERAZINE MALEATE 485  
 THIMEROSAL 485  
 THIOGUANINE 486  
 THIOPENTAL SODIUM 487  
 THIOPENTONE SODIUM 488  
 THIORIDAZINE  
 HYDROCHLORIDE 488  
 THIOTEPA 489, 502  
 THIOTHIXENE 489  
 THROMBIN 490  
 Thyranon 491  
 Thyrobofine 491  
 THYROID 490  
 THYROTROPIN 492  
 Thytropar 425, 492  
 Tiafa 526  
 TIMOLOL MALEATE 492  
 Timoptic 493  
 Tinaderm 496  
 Tine Test 347  
 Tiophylline 31  
 TOBRAMYCIN 493  
 Tofranil 239  
 TOLAZOLINE  
 HYDROCHLORIDE 494  
 TOLNAFTATE 495  
 Tonopan 150  
 Torecan 485  
 Tracevit 531  
 TRANEXAMIC ACID 496  
 Tranquine 141  
 Transamin 496  
 TRANYLCYPROMINE SULFATE 497  
 Trasylol 40  
 Trevintix 424  
 TRIACETIN 498



Sequestrene 68	Sotradecol Sodium 458
Serenace 220	Specilline G 373
Serenium 186	SPECTINOMYCIN
Serepax 353	HYDROCHLORIDE 460
Serpasil 439	SPIRAMYCIN 461
Sevinol 198	SPIRONOLACTONE 462
Siblin 426	Steriflex No. 1 451
Silain 449	Steriflex 6&7 138
Silomate 104	Stibosamine 187
Silomate Compositum 104 , 296	Streptase 464
SILVER NITRATE 448	STREPTODORNASE 463
SILVER SULFADIAZINE 448	STREPTOKINASE 463
SIMETHICONE 449	STREPTOMYCIN SULFATE 464 , 466
SIMFIBRATE 449	Succinyl 468
Sinement 75 , 268	SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE 466
Sintrom 17	Sudafed 426
SODIUM AMINOSALICYLATE 450	Sulfacetamide 468
SODIUM CHLORIDE 450	SULFACETAMIDE SODIUM 468
SODIUM DIATRIZOATE 451	Sulfaderm 331
SODIUM EDTA 451	SULFAMETHOXAZOLE 468
SODIUM FLUORIDE 452	SULFAMETHOXYPYRIDAZINE 469
SODIUM HYALURONATE 454	Sulfamycin 331
SODIUM NITRITE 455	Sulfamylon Acetate 278
Sodium Nitrite Injection 455	SULFAPYRIDINE 470
SODIUM NITROPRUSSIDE 456	SULFASALAZINE 471
SODIUM POLYSTYRENE	Sulfate de Protamine 424
SULFONATE 456	SULFISOXAZOLE 472
SODIUM SALICYLATE 457	SULFOXONE SODIUM 473
SODIUM TETRADECYL SULFATE 457	SULFUR 474
SODIUM THIOSULFATE 458	Supradyn 57,70
SODIUM VALPROATE 458	Surin 311
Sodothiol 458	Surmontil 508
Sofradex 215	SUXAMETHONIUM CHLORIDE 468
Solu- Biloptin 252	Symmetrel 27
Solu- Cortef 229	Synacthen- Retard 481
SOMATOTROPIN 458	Synalar- N 195
SOMATROPIN 459	Syncaine 413
Sorbax 460	SYNEPHRINE
SORBITOL 459	HYDROCHLORIDE 474
Sorbitrate 259	Syntocinon 360



## **PSEUDOEPHEDRINE**

**HYDROCHLORIDE 425**

**PSYLLIUM 426**

**Purinethol 295**

**Pyopen 74**

**Pyramin 41**

**PYRAZINAMIDE 426**

**PYRAZINOIC ACID AMIDE 427**

**PYRETHRINS 427**

**PYRIDOSTIGMINE BROMIDE 428**

**PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE 429**

**PYRILAMINE MALEATE 429**

**PYRIMETHAMINE 430**

**PYRVINIUM EMBONATE 431**

**PYRVINIUM PAMOATE 431**

## **Q**

**Questran 98**

**Quibron 483**

**QUINACRINE HYDROCHLORIDE 433**

**Quinocardine 436**

**Quinocardine Nicardi 435**

**QUINIDINE SULFATE 435**

**QUINOL 436**

## **R**

**Rectolax 59**

**Redoxon 531**

**Reduric 25**

**Regitin 386**

**RESERPINE 437**

**Resochin 92**

**RESORCINOL 439**

**Restenil 293**

**RETINOL 440**

**Rhonal 41**

**Rhumacide 311**

**RIBOFLAVINE 440**

**Rifadine 441**

**RIFAMPICIN 440**

**RIFAMPIN 440**

**Rimactan 441**

**Ringer 400**

**Rita B<sub>1</sub> 526**

**Ritalin 308**

**Robaxin 300**

**Robaxisal 300**

**Robinul 214**

**Roccal 48**

**Ro—Fedrin 426**

**Rovamycin 462**

## **S**

**SALBUTAMOL 442**

**SALBUTAMOL SULFATE 443**

**SALICYLIC ACID 443**

**Salminsulin NPH 242**

**Saroten 32**

**Savlon 83**

**Scheriproct 224**

**Scoline 468**

**SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE 445**

**SCOPOLAMINE HYDROBROMIDE 444**

**SECOBARBITAL SODIUM 445**

**Seconal Sodium 446**

**SECRETIN 446 , 447**

**Sedaphen 18**

**Sedo—Rythmodan 160**

**SELENIUM SULFIDE 447**

**Selenol 447**

**Selsun 447**

**Semi—Lente Iletin 244**

**Seprine 469 , 510**



**PHENYLEPHRINE**  
     **HYDROCHLORIDE** 385  
**PHENYLPROPANOLAMINE**  
     **HYDROCHLORIDE** 387  
**PHENYTOIN** 388  
**PHENYTOIN SODIUM** 390  
 Phiso hex 224  
 Phospholine Iodide 168  
**PHYSOSTIGMINE SULFATE** 390  
**PHYTONADIONE** 391  
**PILOCARPINE** 392, 393  
 Piperamine 394  
**PIPERAZINE CITRATE** 393  
 Piportil L<sub>4</sub> 395  
**PIPOTIAZINE** 394  
 Piriton 93  
 Plaquinol 232  
 Plasil 312  
 Plasmafusin 134  
**PLATINIUM DIAMINO**  
     **DICHLORIDE (CISPLATIN)** 395  
 Platinol 395  
 Polaramine 131  
 Polaramine Expectorant 173, 216  
 Polybion 57  
**POLYMYXIN B SULFATE** 395  
**POLYSORBATE 80** 397  
 Polyspectrin 331  
 Polytar 110  
**POLYVINYL ALCOHOL** 398  
 Ponderal 189  
 Ponstan 286  
 Pontocaine 481  
**POTASSIUM CHLORIDE** 398  
**POTASSIUM IODIDE** 400  
**POVIDONE** 401  
**POVIDONE— IODINE** 401  
**PRALIDOXIME CHLORIDE** 402  
**PRAZOSIN HYDROCHLORIDE** 403  
**PREDNISOLONE** 404

**PREDNISOLONE ACETATE** 405  
 Pregnyl 98  
 Premarin 113  
 Presun 364  
 Priadel 275  
**PRILOCAINE HYDROCHLORIDE** 406  
**PRIMAQUINE PHOSPHATE** 407, 408  
**PRIMIDONE** 408  
 Primogonyl 98  
 Primperan 312  
 Priscol 495  
 Privin Hydrochloride 328  
 Pro— Banthin 419  
**PROBENECID** 409  
**PROCAINAMIDE HYDROCHLORIDE** 411  
**PROCAINE HYDROCHLORIDE** 413  
**PROCARBAZINE HYDROCHLORIDE** 414  
 Profasi 98  
 Profilate 38  
**PROGESTERONE** 415  
**PROGESTIN** 416  
 Progynon Depot 180  
 Prolutone 416  
**PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE** 416  
 Pronestyl 412  
 Propacil 423  
**PROPANIDID** 418  
**PAOPANTHELINE BROMIDE** 418  
**PROPARACAINE HYDROCHLORIDE** 419  
**PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE** 420  
**PROPYLIODONE** 422  
**PROPYLTHIOURACIL** 422  
 Prostaphilin— A 109  
 Prostigmine 332, 333  
 Protapam Chloride 403  
**PROTAMINE SULFATE** 423  
**PROTHIONAMIDE** 424  
 Prothyl 525  
**PROTIRELIN** 425  
 Provera 285



# P

Pabanol 364  
 Paludrin 89  
**PANCREATIN 361**  
**PANCURONIUM BROMIDE 362**  
 Panoxyl 51  
 Pantocream 195  
 Pantopaque 249  
**PANTOTHENIC ACID 363**  
**PARA AMINOBENZOIC ACID 363**  
**PARA AMINO SALICYLIC ACID 364**  
 Paraminan 364  
 Paramol 18  
 Parasal 365  
 Parazolin 203  
**PAREGORIC 366**  
 Pareguan 367  
 Parlodel 62  
 Parnate 498  
**PAROMOMYCIN SULFATE 365**  
**PAS 365**  
 Pavulon 362  
 Pazmidon 18  
**PECTIN 367**  
 Pectobrom 251  
 Pectocode 251  
 Peka 263 , 367  
 Peka P. 263  
 Penadur L.A. 369  
 Penbritin 36  
**PENICILLAMINE 367**  
 Penicillin G 371  
**PENICILLIN G BENZATHINE**  
                     (PENICILLIN L.A.) 368  
**PENICILLIN G POTASSIUM 369**

**PENICILLIN G PROCAINE 371**  
**PENICILLIN G SODIUM 373**  
**PENICILLIN V POTASSIUM 373**  
 Penilente 369 , 373  
 Penimox 34  
 Penimox Fort 34  
 Penimycin 36  
 Pennwalt 90  
 Pentafen 376  
**PENTAGASTRIN 374**  
**PENTAZOCINE 375**  
**PENTAZOCINE HYDROCHLORIDE 376**  
**PENTAZOCINE LACTATE 377**  
 Pentothal Sodium 488  
 Pentricine 36  
**PEPPERMINT OIL 377**  
 Pepsamar 27  
 Peptavlon 375  
 Percorten 128  
 Percorten Linguettes 128  
 Pergonal 288  
 Periactin 118  
 Perihemin 191  
 Permitil 198  
 Pernexin 70  
**PERPHENAZINE 377**  
 Persantin 158  
 Pertranquil 293  
 Phemerol Chloride 49  
**PHENAZOPYRIDINE**  
                     **HYDROCHLORIDE 378**  
 Phenergan 418  
**PHENOBARBITAL 379**  
**PHENOBARBITAL SODIUM 381**  
**PHENOBARBITON 381 , 382**  
 Phenobarbiton Sodium 382  
**PHENOL SULFONPHTHALEIN 382**  
 Phenolsulfonphtalein Injection 383  
**PHENTERMINE HYDROCHLORIDE 383**  
**PHENTOLAMINE MESYLATE 385**



Neurolibrine 141  
 New Pectovil 137  
 NIACIN 333  
 NIACINAMIDE 334  
 NICLOSAMIDE 334  
 Nicobion 334  
 Niconyl 257  
 NICOTINAMIDE 335  
 NICOTINIC ACID 335  
 Nicyl 334  
 NIFEDIPINE 335  
 Nipride 340  
 NIRIDAZOLE 336  
 Nitrocontin 339  
 NITROFURAL 338  
 NITROFURANTOIN 336  
 NITROFURAZONE 338  
 NITROGEN MUSTARD 338  
 NITROGLYCERIN 338  
 Nitro Lent 339  
 Nitrolingual 339  
 NITROPRUSSIDE SODIUM 339  
 NITROUS OXIDE 340  
 Nolvadex 475  
 NONOXYNOL 341  
 NORADRENALINE BITARTRATE 341  
 Norcan 326  
 NOREPINEPHRINE BITARTRATE 342  
 NORETHINDRONE 343  
 NORETHINDRONE ACETATE 344  
 NORETHISTERONE 344  
 NORGESTREL 345  
 Norinyl-1 344  
 Norlestrine 344  
 Normal Saline 451  
 NORTESTOSTERONE DECYLATE 345  
 Novalgin 159  
 Novocaine 413  
 Novothyral 274  
 Novutox 413

Nydrazid 257  
 NYSTATIN 346



Ocuvit A 525  
 OLD TUBERCULIN 347  
 Omnacillin 373  
 Omnipen 36  
 Oncovin 523  
 Onoton 57, 221  
 Ophthaine 420  
 Ophthetic 420  
 OPIUM 348  
 Oradexon 129, 130  
 Oragrafin Calcium 252  
 Oragrafin Sodium 253  
 ORAL CONTRACEPTIVES 348  
 Oralit 279, 400  
 Oreton 479  
 Orgabolin 187  
 Ortho-Novine 1/80 344  
 Otocol Gout 87  
 Otomarin 87  
 Ovanon 295  
 Ovrette 345  
 Oxaine M 353  
 OXAZEPAM 352  
 OXETHAZAINE 353  
 Oxipor V.H.C. 110  
 OXYBUTININ CHLORIDE 353  
 OXYGEN 354  
 OXYMETHOLONE 355  
 OXYPHENBUTAZONE 356  
 OXYTETRACYCLINE  
 HYDROCHLORIDE 353  
 OXYTOCIN 358



Midicel 470  
 Migril 115 , 177  
 Mina Inhaler 50 , 289  
**MINERAL OIL 316**  
 Minipress 404  
 Minocin 318  
**MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE 317**  
 Mintezol 484  
 Miotine 393  
 Mithracin 320  
**MITHRAMYCIN 319**  
**MITOMYCIN 320**  
 Mitomycin C 320  
 Moditen 198  
 Moduretic 228  
 Monistat 316  
 Mono— Vacc Test 347  
**MORPHINE SULFATE 321 , 322**  
 Motrin 237  
 Mova Nitrate 448  
 Mucinum 57  
 Multibionata 57  
 Multin 57  
**MUMPS SKIN TEST ANTIGEN 322**  
 Mumpsvax 322  
 Mustargen Hydrochloride 283  
**MUSTINE HYDROCHLORIDE 322**  
 Myalgine 377  
 Myambutol 183  
 Mycobutol 183  
 Mycodecyl 515 , 539  
 Mycostatin 346  
 Mydriacyl Ophthalmic 512  
**MYDRIATIN 322**  
 Myleran 65  
 Mylicon 449  
 Myocholine 56  
 Myochrysine 214  
 Myodil 249  
 Myotonine Chloride 56

**MYRTILLUS 322**

Mysoline 409

Mytelase 28

## N

Naldecol 388

**NALIDIXIC ACID 323**

Nalline 325

**NALORPHINE HYDROCHLORIDE 324**

**NALOXONE HYDROCHLORIDE 325**

**NANDROLONE DECANOATE 326**

**NANDROLONE PHENPROPIONATE 327**

Naphazoline 0.1% 328 , 329

**NAPHAZOLINE HYDROCHLORIDE 328**

**NAPHAZOLINE NITRATE 328**

Natidigoxine 149

Natulane 415

Navane 490

Nebcin 494

Neg— Gram 324

Neobar 46

Neocortef 228

Neodryl 418

Neogest 345

Neohomberol 479

Neo— Klimastilben 144 , 310

Neo Medrol Acne 309

Neomercazole 76

Neomin 331

**NEOMYCIN SULFATE 329**

Neopect 156

Neo— Phrine 387

Neostibosan 187

**NEOSTIGMINE BROMIDE 331**

**NEOSTIGMINE METHYL SULFATE 332**

Neo— Synephrine 387

Nesdonal 488

Neurocholine 78



Maalox 278  
Macrochantin 337  
Macrodex 134  
Madopar 268  
MAFENIDE ACETATE 277  
Magel 280  
MAGNESIUM HYDROXIDE 278  
MAGNESIUM SULFATE 278  
MAGNESIUM TRISILICATE 279  
Magnex 280  
Mandrax 156  
MANNITOL 280 , 281  
Marcaine 64  
Marplan 255  
Maxibolin 187  
MEBENDAZOLE 281 , 282  
MECHLORETHAMINE  
HYDROCHLORIDE 282  
Mechothane 56  
MECLIZINE HYDROCHLORIDE 283  
Medrol Vieriderm 309  
MEDROXYPROGESTERONE  
ACETATE 284  
MEFENAMIC ACID 285  
MEGLUMINE ANTIMONATE 286  
MEGLUMINE DIATROZATE 286  
Meladinine 303  
Meladinine Faible 303  
Meladinine Fort 303  
Melleril 489  
MELPHALAN 286  
MENOTROPINS 287  
MENTHOL 288  
MEPERIDINE HYDROCHLORIDE 289  
MEPHENTERMINE SULFATE 290  
MEPIVACAINE HYDROCHLORIDE 291  
MEPROBAMATE 292

67



# K

**Kalium Durules** 400  
**Kanacillin** 262 , 373  
**Kanacyn** 262  
**Kanamycin** 262  
**KANAMYCIN SULFATE** 261  
**Kantrex** 262  
**Kantrexyl** 262  
**Kaoleine** 367  
**KAOLIN** 262  
**Kaopectate** 263 , 367  
**Kapect** 367  
**Kayexalate** 456  
**Keflex** 80  
**Keflin** 81  
**Kefzol** 79  
**Kenacomb** 215  
**Kesal** 279  
**Ketaject** 264  
**Ketalar** 264  
**KETAMINE HYDROCHLORIDE** 263  
**Ketrax** 267  
**Konakion** 392  
**Kontal** 335  
**Kryobuline** 38  
**Kwell** 208

# L

**Lactated Ringer** 400  
**Lactulose** 265  
**Lanoxin** 149  
**Lapurol** 73  
**Largactil** 95  
**Larodopa** 268

**Lasix Diurex** 205  
**Laxine** 59  
**Ledclair** 68  
**Ledercort** 499  
**Lederkyn** 470  
**Ledermycin** 127  
**Lente— Iletin** 244  
**Leptinol** 405  
**LEUCOVERIN** 266  
**Leukeran** 86  
**LEVAMISOLE HYDROCHLORIDE** 266  
**LEVARTERENOL BITARTRATE** 267  
**LEVODOPA** 267  
**Levophed Bitartrate** 343  
**LEVOTHYROXINE SODIUM** 269  
**Librax** 101  
**Librium** 88  
**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE** 270  
**Lincocine** 273  
**LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE** 271  
**LINDANE** 273  
**LIOTHYRONINE SODIUM** 273  
**Lipodol** 185  
**Liposolvine** 450  
**Liquifilm Tears** 398  
**Liquifilm Wetting** 398  
**LITHIUM CARBONATE** 274  
**Litrison** 57  
**Locacortene— vioform** 248  
**Lodosyn** 75  
**Lomotil** 157  
**LOMUSTINE** 275  
**Lonamin** 384  
**Loracyn** 36  
**Lorexane** 208  
**L.P.C. Paradontose** 246  
**Luminal** 381  
**Luminal Sodium** 382  
**Lyovac Cosmegen** 123  
**Lyso— Cillin Gynecologique** 371



**HYDROGEN PEROXIDE 229**

**Hydromet 228 , 305**

**HYDROQUINONE 230**

**HYDROXYCHLOROQUIN**

**SULFATE 231**

**HYDROXYPROPYL**

**METHYLCELLULOSE 232**

**HYDROXYUREA 233**

**HYDROXYZINE**

**HYDROCHLORIDE 234**

**Hygroton 97**

**HYOSCINE HYDROBROMIDE 235**

**HYOSCINE N- BUTYL BROMIDE 235**

**HYOSCYAMINE SULFATE 235**

**Hypaque Sodium 451**

**Hyperpax 305**

**Hyperstat 143**

**Hytakerol 152**

## **I**

**Ibath 53 , 83 , 227**

**Ibiamox 34**

**Ibillex 80**

**IBUPROFEN 236**

**IDOXURIDINE 237**

**Iletin 243**

**IMIPRAMINE HYDROCHLORIDE 238**

**Imuran 44**

**Inderal 422**

**Indocid 241**

**INDOCYANINE GREEN 239**

**INDOMETHACINE 240**

**Inferon 253**

**INH 257**

**Inophylline Simple 31**

**Insulin 243**

**INSULIN, ISOPHANE 241**

**INSULIN, REGULAR 242**

**Insulin Zinc Suspension**

**Intal 114**

**Intraval Sodium 488**

**INTRINSIC FACTOR 244**

**IODINE 245**

**IODIPAMIDE MEGLUMINE 246**

**ODOCHLOROXYQUIN 247**

**Ionamin**

**IOPANOIC ACID 248**

**IOPHENDYLATE 249**

**IOTHALAMATE MEGLUMINE 250**

**IPECAC 251**

**Ipesandrine 251**

**IPODATE CALCIUM 252**

**IPODATE SODIUM 252**

**IRON- DEXTRAN INJECTION 253**

**Ironorm 253**

**Ismeline 218**

**ISOCARBOXAZIED 254**

**ISOETHARINE MESYLATE 255**

**ISOFLUROPHATE 255**

**ISONIAZID 256**

**ISOPERNALINE 257**

**Isophan Insulin 242**

**ISOPROPYL ADRENALINE 257**

**ISOPROTERENOL**

**HYDROCHLORIDE 258**

**Isoptin 521**

**Isopto Carbachol 72**

**Isoptocarpine 393**

**Isordil 259**

**ISOSORBIDE DINITRATE 259**

**ISOXSUPRINE HYDROCHLORIDE 260**

**Isuprel 1/5000 259**

**Isuprel Glosset 259**

## **J**

**Jadit 63 , 444**



**Gardinal** 381  
**Garoin** 390  
**Gastryl** 278  
**GELATIN** 208  
**Gelofusine** 208  
**Gelv** 238  
**GENTAMICIN SULFATE** 208  
**GENTIAN VIOLET** 210  
**Geocillin** 74  
**Geopen** 74  
**Gevrine** 310  
**Glaupax** 19  
**GLIBENCLAMIDE** 210  
**Globenicol** 145  
**GLIBURID** 212  
**GLUCAGON** 211 , 212  
**Glucantime** 286  
**Glucitol** 460  
**GLYCERINE** 212  
**GLYCERYL GUAIACOLATE** 212  
**GLYCINE** 213  
**GLYCOPYRROLATE** 213  
**GLYOXID** 73  
**GOLD SODIUM THIOMALATE** 214  
**Goutobenecid** 411  
**GRAMICIDIN** 214  
**Graneodin** 215  
**Gravibinan** 180  
**Gripin** 137  
**Gripp Mixture** 377  
**GRISEOFULVIN** 215 , 216  
**Grisovine** 216  
**GUAIFENESIN** 216  
**GUANETHIDINE SULFATE** 216  
**Gynformone** 295  
**Gyno Daktarin** 316

# H

**Hadex Pommade** 516

**HALOPERIDOL** 219  
**HALOTHANE** 220  
**HAMAMELIS** 221  
**HEMICELLULASE** 221  
**Hemorrhagine Ergotine Hadex** 221  
**Hemofil** 38  
**HEPARIN** 222 , 223  
**Heparine Lyophilisee** 223  
**Herplex** 156 , 238  
**HEXACHLOROPHENE** 223  
**Hibitan** 90  
**Hiconcil** 34  
**Hista – Two** 388  
**Histin** 93  
**Histogan Expectorant** 156  
**Histolit Expectorant** 216 , 388  
**Histolit Expectorant D.C.** 111  
**HISTOPLASMIN** 224  
**Homatropine** 225  
**HOMATROPINE**  
**HYDROCHLORIDE** 224  
**Honvan** 202  
**Hormogerobion** 184  
**Hormolut** 416  
**Hormotest** 479  
**Hostacillin** 373  
**Human** 193  
**Human Plasma Fractionl** 193  
**Humatin** 366  
**Humegon** 288  
**Hydergine** 151  
**HYDRALAZINE**  
**HYDROCHLORIDE** 225  
**HYDRASTINE**  
**HYDROCHLORIDE** 226  
**Hydrea** 234  
**HYDROCHLOROTHIAZIDE** 227  
**Hydrocortisone** 228  
**HYDROCORTISONE ACETATE** 228  
**HYDROCORTISONE**  
**SODIUM SUCCINATE** 229



Expansyl 173  
Extencillin 369  
Extrait Thyroïdien 491

## F

Fastin 384  
Fefol 192, 201  
FELYPRESSIN 188  
FENFLURAMINE  
HYDROCHLORIDE 188  
Fenox 387  
FENTANYL CITRATE 190  
Fentazin 378  
Fer-In-Sol 192  
FERROUS FUMARATE 191  
FERROUS SULFATE 192  
Fersolin 192  
Fesovit 70  
Festal 221  
FIBRINOGENE 192, 193  
Figine 377  
Filibon 191  
Flagyl 314  
Flamazine 449  
Flaxedil 206  
Flebocortid 229  
Florinal 65  
Florinef Acetate 194  
Floropryl 256  
FLUCYTOSIN 193  
FLUDROCORT 194  
FLUDROCORTISONE ACETATE 194  
FLUDROXYCORTIDE 195  
Fluocal 454  
FLUOCINOLONE ACETONIDE 195  
FLUORESCEIN SODIUM 196  
Fluoromar 200

FLUOROURACIL 196, 197  
Fluothane 221  
FLUPHENAZINE  
HYDROCHLORIDE 197  
FLURANDRENOLIDE 198  
FLURAZEPAM  
HYDROCHLORIDE 199  
FLUROXENE 199  
Folacid 201  
FOLIC ACID 200  
FOLINIC ACID 201  
Fortravel 115  
FOSFESTROL SODIUM 202  
Fuca Excellent 78  
FULACIN 202  
Fuma Grippe 50  
Funduscein 196  
Fungizone 35  
Furaben 203  
FURACILINE 202  
Furacin 338  
Furadantin 337  
Furan 203  
Furanit 338  
Furazole 338  
Furazolidone 202  
Furilin 337  
Furoxone 203

## G

Gabroval 366  
GALLAMINE TRIETHIODIDE 206  
GAMMA BENZENE  
HEXACHLORIDE 207  
Gammexane 208  
Gantrisin 473  
Garamycin 209



**DOXYCYCLINE MONOHYDRATE 165**

**DOXYLAMINE SUCCINATE 166**

**Dramamine 153**

**Drisdol 533**

**DROPERIDOL 166**

**Dtic 122**

**Dulcolax 59**

**Duogynon Oral 184**

**Duphalac 167 , 266**

**Duphasol A 525**

**Duphaston 167**

**Durabolin 327**

**Duroliopaqe 249**

**Duvadilan 260**

**Dyazid 228 , 500**

**DYDROGESTERONE 167**

**Dysentrol 248**

**Dystazine 293**

## **E**

**ECHOTHIPHATE IODIDE 168**

**Econopred Plus 406**

**Edecrin 182**

**EDROPHONIUM CHLORIDE 169**

**Ejidox 129**

**Ejificol 87**

**Eldec 310**

**Eldopaque 230**

**Elspar 40**

**Eltroxine 270**

**Elzyme 361**

**Emetine 171**

**EMETINE HYDROCHLORIDE 170**

**Emko 341**

**Endoglobin Fort 191**

**Endoxan 117**

**Eneril 18**

**ENFLURANE 171**

**Entrovioform 248**

**Enzactin 498**

**Enzymoflash 57**

**EPHEDRINE SULFATE 172**

**Ephynal 535**

**Epifrin 176**

**Epilim 517**

**Epinephrine 174**

**Epontol 418**

**Equagesic 293**

**Ercoril 419**

**Ergomel 307**

**ERGOTAMINE TARTRATE 176**

**Erythrocin 178**

**ERYTHROMYCIN 177**

**Erythromycin Lactobionate 179**

**Erythroped 178**

**Eserine 1% 391**

**Eskacef 82**

**Eskazina 503**

**ESTRADIOL 179**

**ESTRADIOL VALERATE 180**

**ETHACRYNIC ACID 181**

**ETHAMBUTOL HYDROCHLORIDE 182**

**ETHER 183**

**ETHINYL ESTRADIOL 184**

**ETHIODIZED OIL 184**

**Ethiodol 185**

**ETHOSUXIMIDE 185**

**ETHOXAZENE HYDROCHLORIDE 186**

**Ethrane 172**

**ETHYLESTRENOL 186**

**ETHYLSTIBAMINE 187**

**Etibi 183**

**EUCALIPTUS TINCTURE 187**

**Euglocon 211**

**Eugynon 184**

**Eurax 115**

**Eva Sorbex 460**

**Evion 535**



Dextravan 134  
 Dextraven 135  
 DEXTROMETHORPHAN  
     HYDROBROMIDE 136  
 DEXTROSE 137 , 138  
 Dextrose In Normal Saline 138  
 Dextrose In Water 138  
 Diabines 95  
 Diacol 331  
 Di- Adreson F 405  
 Diamox 19  
 Diarex 203  
 Diasone Sodium 474  
 DIATRIZOATE MEGLUMINE 138  
 DIAZEPAM 140  
 DIAZOXIDE 142  
 Dichlotride 228  
 DICYCLOMINE  
     HYDROCHLORIDE 143  
 DIENESTROL 144  
 DIETHYLSTILBESTROL 145  
 Difrarel 100 53 , 322  
 Digimerck 148  
 DIGOXIN 145  
 Digitaline – Nativelle 148  
 DIGITOXIN 145  
 DIGUXIN 148 , 149  
 Dihydergot 150  
 DIHYDROERGOTAMINE  
     MESYLATE 149  
 DIHYDROERGOTOXIN 150  
 DIHYDROGENATED ERGOT  
     ALKALOIDS 150  
 DIHYDROTACHYSTEROL 151  
 Dilantin 390  
 Dilomine 144  
 Dimedrol 156  
 Dimelor 20  
 DIMENHYDRINATE 152  
 DIMERCAPROL 153  
 Dimetane Expectorant 216  
 Dinitrogen Monoxide 341  
 DIOCTYL SODIUM  
     SULFOSUCCINATE 155  
 Diomedicone 155  
 Dionosil 422  
 DIPHENHYDRAMINE  
     HYDROCHLORIDE 155  
 DIPHENOXYLATE  
     HYDROCHLORIDE 156  
 Diphentoral 156  
 DIPYRIDAMOLE 157  
 DIPYRONE 158  
 DISOPYRAMIDE PHOSPHATE 159  
 DISULFIRAM 160  
 Ditropan 354  
 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE 161  
 Dobutrex 161  
 Doca 128  
 Docabolin 327  
 DOCUSATE SODIUM 161  
 Doloadamon 159  
 Doloneurobion 159  
 Dolophin Hydrochloride 298  
 Dolviran 67 , 111  
 Donnagel 263  
 Donnagel P.G. 235 , 367 , 445  
 Donnatal 43 , 235 , 445  
 Donnazyme 235 , 445  
 Dopamet 305  
 Dopamin Guilini 162  
 DOPAMINE HYDROCHLORIDE 162  
 Dopazine 418  
 Dopram 163  
 DOXAPRAM HYDROCHLORIDE 163  
 Doxinate 155  
 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE 164  
 DOXYCYCLINE HYCLATE 165



Coumadin 537  
 Crasnitin 40  
 Cremaffin 317  
 Cremo S.P.K. 263 , 367  
 Crescormon 459  
 Cresophen 129  
 CROMOLYN SODIUM 113  
 CROTAMITON 114  
 Crysticillin Fortified 371  
 Cuemid 98  
 Cuprimine 368  
 Cyanocobalamin 528  
 Curarin 514  
 CYCLIZINE HYDROCHLORIDE 115  
 Cyclogyl 116  
 CYCLOPENTOLATE  
     HYDROCHLORIDE 116  
 CYCLOPHOSPHAMIDE 116  
 Cynomel 274  
 CYPROHEPADINE  
     HYDROCHLORIDE 118  
 CYPROTERONE ACETATE 118  
 CYTARABINE 119  
 Cytaton 530  
 Cytosar 120

## D

DACARBAZINE 121  
 DACTINOMYCIN 122  
 Dagenan 471  
 Daktarin 316  
 Dalacin C 103 , 104  
 Dalmane 199  
 Dantrium 123  
 DANTROLENE SODIUM 123  
 Daonil 211  
 DAPSONE 124

Daraprim 431  
 DAUNOROBICIN  
     HYDROCHLORIDE 125  
 D.D.A.V.P. 128  
 Debrisan 136  
 Debrox 73  
 Decadron 129 , 130  
 Deca Durabolin 327  
 Decapryn Succinate 166  
 Decorte 128  
 DEFEROXAMINE MESYLATE 126  
 Delfen 341  
 Deltacortril 405 , 406  
 DEMECLOCYCLINE  
     HYDROCHLORIDE 127  
 Demerol Hydrochloride 290  
 Dentifect 60  
 Dentoramin 85  
 Depakene 517  
 Depo Medrol 309  
 Depo— Provera 285  
 Dermit 538  
 Dermovate 104  
 Desferal 127  
 Desitin 538  
 DESMOPRESSIN 128  
 DESOXYCORTICOSTERONE  
     ACETATE 128  
 DEXAMETHASONE 129  
 DEXAMETHASONE  
     SODIUM PHOSPHATE 130  
 Dexa— Scheroson 129  
 DEXCHLORPHENIRAMINE  
     MALEATE 131  
 DEXPANTHENOL 131  
 DEXTRAN 132  
 DEXTRAN 40 INJECTION 133  
 DEXTRAN 70 INJECTION 134  
 DEXTRAN 110 INJECTION 135  
 DEXTRANOMER 135



**CHARCOAL** 84  
 Chcoromycetin 87  
 Chealamide 452  
 Chibriopilocarpine 393  
 Chimiophylline 483  
 Chlofex Acne 145  
**CHLORAL HYDRATE** 84  
**CHLORAMBUCIL** 85  
**CHLORAMPHENICOL** 86  
**CHLORDIAZEPOXIDE**  
     **HYDROCHLORIDE** 88  
**CHLORGUANIDE**  
     **HYDROCHLORIDE** 88  
**CHLORHEXIDINE GLUCONATE** 89  
 Chloromycetin 87  
**CHLOROPROCAINE**  
     **HYDROCHLORIDE** 90  
 Chloropti 87  
**CHLOROQUINE PHOSPHATE** 90  
**CHLORPHENIRAMINE MALEATE** 92  
**CHLORPROMAZINE**  
     **HYDROCHLORIDE** 94  
 Cholografin Meglumine  
 Chloromycetin 87  
**CHLORPROPAMIDE** 95  
**CHLORTHALIDONE** 96  
**CHOLESTYRAMINE** 97  
 Chorammonic 33  
**CHLORGUANIDE, HYDROCHLORIDE** 88  
 Cholografin Meglumine 247  
**CHORIONIC**  
     **GONADOTROPIN (human)** 98  
**CHYMOTRYPSIN** 98  
**CIMETIDINE** 99  
**CISPLATIN** 395  
 Citanest 188  
 Citanest Hydrochloride 407  
**CLEMASTINE FUMARATE** 100  
**CLIDINIUM BROMIDE** 101

**CLINDAMYCIN**  
     **HYDROCHLORIDE** 102  
**CLINDAMYCIN PALMITATE,**  
     **HYDROCHLORIDE** 103  
**CLINDAMYCIN PHOSPHATE** 103  
**CLOBETASOLE PROPIONATE** 104  
**CLOBUTINOL** 104  
**CLOFIBRATE** 104  
 Clomid 106  
**CLOMIPHENE CITRATE** 105  
**CLONAZEPAM** 106  
**CLONIDINE HYDROCHLORIDE** 107  
 Clonopin 107  
**CLOTRIMAZOLE** 108  
**CLOXACILLIN**  
     **SODIUM MONOHYDRATE** 109  
 C.M. 531  
**COAL TAR** 110  
**CODEINE** 110  
 Codopyrin 111  
 Cogentin 51  
 Colace 155  
**COLCHICINE** 111  
 Colchimax 112  
 Colchipirine 112  
 Colimax 113  
 Colistine 113  
**COLISTIN SULFATE** 112  
 Colistop 113  
 Colite 78  
 Comital L 390  
**CONJUGATED ESTROGEN** 113  
 Cordarone 32  
 Cordran Acetonide 198  
 Corticotrophine 23  
 Cortril 228  
 Cortrosyn Depot 481  
 Coryban D 67, 137  
 Cosanil DM 426



Biscovomycin 62  
 Bisolvon 62 , 156  
 Blenoxane 60  
 Bleomycin Lundeck 60  
 BLEOMYCIN SULFATE 60  
 Blocadren 493  
 B-Max 526  
 BORAX 60  
 BORIC ACID 61  
 Brican 476  
 BROMHEXIN HYDROCHLORIDE 61  
 Bromhydrate De Homatropine 225  
 BROMOCRIPTIN MESYLATE 62  
 Bronkosol 255  
 Brufen 237  
 BUCLOSAMIDE 63  
 Buminat 24  
 Buscopan 445  
 Buscopan Compositan 159  
 BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE 63  
 Buscopan 445  
 Buscopan Compositom 445  
 BUSULFAN 64  
 BUTALBITAL 65  
 Butisol Sodium 65

## C

Cafergot P.B. 48  
 CAFFEINE 66  
 CALAMINE 67  
 CALCIUM DISODIUM EDETATE 67  
 Calcium Folate 202  
 CALCIUM GLUCONATE 68  
 CALCIUM PANTOTHENATE 69  
 Candeptin 70  
 CANDICIDIN 70  
 Canesten 108

Cantil 263  
 Capastat 71  
 CAPREOMYCIN SULFATE 70  
 CARBACHOL 71  
 CARBAMAZEPINE 72  
 CARBAMIDE PEROXIDE 73  
 CARBENICILLIN DISODIUM 73  
 CARBENICILLIN INDANYL SODIUM 74  
 CARBIDOPA 74  
 CARBIMAZOLE 75  
 Carbocaine 292  
 CARBOGEN 76  
 CARBON DIOXIDE 76  
 Cardio – Green 240  
 CARMUSTINE 77  
 CASCARA SAGRADA 77  
 CASTOR OIL 78  
 Catapres 108  
 Cebion 531  
 CDP – CHOLINE 78  
 Cecil 531  
 CeeNu 276  
 CEFAZOLIN SODIUM 79  
 Celestone 54 , 55  
 Celestone Chronodose 54  
 CEPHALEXIN MONOHYDRATE 79  
 Cephaline 80  
 Cephalomex 80  
 CEPHALOTHIN SODIUM 80  
 CEPHRADINE 81  
 Cephulac 266  
 Ceporex 80  
 Cereb 78  
 Cerubidin 125  
 Cetamol 18  
 Cetavlon 83  
 CETRIMIDE 82  
 CETYLPYRIDINIUM CHLORIDE 83  
 Charbon 84  
 Chacholin 72



Atabrine Hydrochloride 434  
 Atarax 235  
 Atromid – S 105  
 ATROPINE 42  
 Atropin Sulfate 43  
 Autrin 191 , 201 , 244  
 Avafortan 159  
 Avamigran 177  
 Avlosulfone 125  
 AZATHIOPRINE 43  
 AZATHIOPRINE SODIUM 44  
 Azulfidine 471

## B

Babyrhinol 388  
 BACITRACIN 45 , 46  
 Bactrim 469 , 510  
 Ball in Oil 154  
 Baralgin 159  
 Bardase 43 , 235 , 445  
 BARIUM SULFATE 46  
 Bay Bas 41  
 Baycain 176  
 Bcnu 77  
 Be Be Calmine 85  
 Because 341  
 Becilan 528  
 BECLOMETHASONE DIPROPIONATE 46  
 Beclovent 47  
 Becotide 47  
 Becozyme 57 , 70  
 BELLADONNA ALKALOIDS 47  
 Belladenal Retard 48  
 Bellergal 48 , 177  
 Benadon 528  
 Benadryl 156  
 Benadryl Expectorant 156  
 Benafed 137 , 156

Benemid 411  
 Benicil 109  
 Benutrex 70  
 Benylin Pediatric 156  
 BENZALKONIUM CHLORIDE 48  
 BENZETHONIUM CHLORIDE 48  
 BENZOCAINE 49  
 BENZOIN 49  
 BENZOYL PEROXIDE 50  
 BENZTROPINE MESYLATE 51  
 BENZYL BENZOATE 51  
 Bepanthen 132  
 BEPHENIUM  
 HYDROXYNAPHTHOATE 52

Bepyrin 41  
 Berivite 526  
 Beta 6 528  
 Betadine 402  
 BETA CAROTEN 53  
 BERBERINE HYDROCHLORIDE 53  
 BETAMETHASONE 53  
 BETAMETHASONE ACETATE 54  
 BETAMETHASONE  
 DISODIUM PHOSPHATE 55  
 BETAMETHASONE VALERATE 55  
 BETHANECOL CHLORIDE 55  
 Betnelan 55  
 Betnesol 55  
 Betnovate 55  
 Betnovate – C 248  
 BILE EXTRACT 56  
 Bilijodon – Natrium 249  
 Biloptin 253  
 Bimazol 76  
 Binotal 36  
 Biotin 57  
 BIPERIDIN 58  
 BISACODYL 58  
 Bismupan 263  
 BISMUTH SUBGALLATE 59



Alcophobin 161	AMPICILLIN 36
Aldactone A 463	Ampicin 36
Aldinamide 427	Ampiclox 109
Aldomet 305	Ampy – Penyl 34
Aldomet Ester Hydrochloride 305	AMYLE NITRITE 37
Alkeran 287	Amytal Sodium 85
Allergin 67	Analtec 159
Allopurin GEA 25	Ancef 79
ALLOPURINOL 24	Ancobon 194
Almax 278	Ancofen 67, 177, 284
Alphachymotrypsine 99	Andrewse Liver Salt 279
Alphamucase 99	Androcur 119
ALPRENOLOL 25	Anectine 468
Alsigel 49, 280	Angiographin Multivials 140
Aludrox 278	Anoreine 59
ALUMINUM ACETATE 26	Antabuse 161
ALUMINUM HYDROXIDE 26	ANTAZOLINE PHOSPHATE 37
Alupent 296	Anthelmine 394
AMANTADINE HYDROCHLORIDE 27	Anthisan 429
AMBENONIUM CHLORIDE 28	ANTIHEMOPHILIC FACTOR 38
Ambenyl Expectorant 156	Antistine Privine 37, 329
Ambezim 99	Antuitrin – S 98
Ambezim Balsamic 316	A.P.C. 67
Ambilhar 336	A.P.L. 98
Amfipen 36	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE 38
AMIKACIN SULFATE 29	Apresoline 226
Amikin 29	APROTININ 39
AMINACRINE HYDROCHLORIDE 30	Aptin 26
AMINOPHYLLINE 30	Aqua – Drin 49
AMIODARONE HYDROCHLORIDE 31	Aralen 92
Amipaque 313	Arfonad Camphorsulfonate 510
AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE 32	Arovit 525
Ammonchlor 33	Artane
AMMONIUM CHLORIDE 33	Artroneuril 159
AMOBARBITAL SODIUM 33	A.S.A. 41
Amoxil 34	Ascabiol 52
Amoxil Fort 34	Ascorbic Acid 530
AMOXYCILLIN 34	ASPARAGINASE 40
Amphogel 27	ASPIRIN 40
AMPHOTERICIN B 35	Astaril 187



# فهرست نامهای ژنریک و تجارتي

## GENERAL INDEX

در این فهرست کلیه نامهای ژنریک و تجارتي برحسب الفبای انگلیسی آمده است. برای مشخص شدن نامهای ژنریک از تجارتي نامهای ژنریک تماما " با حروف بزرگ آمده است مانند FIBRINOGENE و نامهای تجارتي با حروف کوچک آمده است مانند Florinal

### A

A – 200 Pyrinat 428

A.B.C.D. 70

Abcedent 377

Abdec 363

Ablacton 180

Acecholine 22

Acefalgin 159

ACENOCOUMAROL 17

ACETAMINOPHEN 18

ACETAZOLAMID 19

ACETIC ACID 20

ACETOHEXAMIDE 20

Acetophen 18

ACETYLCHOLINE CHLORIDE 21

Acetyl

Salicylic Acid 41

ACNE Aid 474

Acriflex 30

ACTH 22

A.C.T.H. Corticotropine 23

Acticilline 371 , 373

Actonorm 43 , 280

Adalat 335

Adapt 401

Adelphan – Esidrex 228

Adipex 384

Adiro 41

Adrenaline 176

Adriblastina Intravenous 164

Adroyd 356

Adumbran 353

Aerosporin 397

Akineton 58

Albalon 328

Albuminar 24

ALBUMIN,

NORMAL HUMAN SERUM 23

Albumisol 24

Albuspan 24

Alcon Efrin 25 , 387

Alcopar 53



**DATE LABEL**

[illegible]

Call No.....

Account No.....

~~الحمد لله~~

Date \_\_\_\_\_

~~7-4-53~~

J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

**J. & K. UNIVERSITY LIBRARY**

This book should be returned on or before the last stamped above.  
An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. The book is kept beyond that day.



Droperidol  
Fluphenazine Decanoate  
Fluphenazine Hydrochloride  
Haloperidol  
Haloperidol Lactate  
Hydroxyzine HCl  
Oxazepam  
Perphenazine  
Pipotiazine Palmitate  
Thioridazine Hydrochloride  
Thiothixene  
Trifluoperazine HCl  
Triflupromazine HCl

#### URICOSURIC

Probenecid

#### VASODILATOR

Isoxsuprine HCl

Niacin

Tolazoline HCl

#### VITAMIN

##### ANTIRACHITIC

Cholecalciferol ( $D_3$ )

Ergocalciferol ( $D_2$ )

##### ANTISCORBUTIC

Ascorbic Acid

##### ANTI—XEROPHTHALMIC

Vitamin A

#### ENZYME CO—FACTOR

Calcium Pantothenate

Niacinamide

Pyridoxine Hydrochloride—  
( $B_6$ )

Riboflavin ( $B_2$ )

Thiamine Hydrochloride ( $B_1$ )

#### HEMATOPOIETIC

Cyanocobalamin ( $B_{12}$ )

Folic Acid

#### PROTHROMBOGENIC

Phytonadione

#### VITAMIN E DEFICIENCY

Vitamin E

#### VITAMIN, MISCELLANEOUS

Beta Caroten

Biotin

Dexpanthenol

Niacin

Pantothenic Acid or Panthe-  
nol

#### XANTHINE OXIDASE INHIBI- TOR

Allopurinol



Polysorbate 80  
**SWEETENING AGENT**  
 Sorbital  
**TABLET AND CAPSULE —  
 DILUENT**  
 Lactose  
**TABLET BINDER AND —  
 COATING AGENT**  
 Povidone  
**VISCOSITY—INCREASING—  
 AGENT**  
 Hydroxypropyl Methylce-  
 llulose  
 Polyvinyl Alcohol  
**PIGMENTING AGENT**  
**ORAL**  
 Methoxsalen  
**TOPICAL**  
 Methoxsalen  
**PROGESTIN**  
 Medroxyprogesterone-  
 Acetate  
 Norethindrone  
 Progesterone  
**PROTECTANT, TOPICAL**  
 Benzoin  
 Calamine  
 Zinc Oxide  
**OPHTHALMIC**  
 Hydroxypropyl Methylce-  
 llulose  
**SUN—SCREENING AGENT**  
 Para—Aminobenzoic Acid  
**RELAXANT, SKELETAL  
 MUSCLE**  
 Dantrolene Sodium  
 Gallamine Triethiodide  
 Methocarbamol  
 Pancuronium Br  
 Succinylcholine Chloride  
 Tubocurarine Chloride  
**RELAXANT, SMOOTH MUSCLE,  
 BRONCHODILATOR**  
 Aminophylline  
 Theophylline  
**REPLENISHER**  
**CALCIUM**  
 Calcium Gluconate

**ELECTROLYTE**  
 Magnesium Sulfate  
 Potassium Chloride  
 Sodium Chloride  
**SCABICIDE**  
 Benzyl Benzoate  
 Crotamiton  
 Gamma Benzene Hexa-  
 chloride  
**SCLEROSING AGENT**  
 Sodium Tetradecyl Sulfate  
**SEDATIVE**  
 Amobarbital Sodium  
 Chlordiazepoxide  
 Diazepam  
 Meproamate  
 Phenobarbital Sodium  
 Secobarbital Sodium  
**STIMULANT, CENTRAL**  
 Caffeine  
 Methylphenidate Hydro-  
 chloride  
**STIMULANT, RESPIRATORY**  
 Carbogen  
 Carbon Dioxide  
**STOOL SOFTENER**  
 Dioctyl Sodium Sulfosucc-  
 inate  
**SUPPRESSANT, DERMATITIS—  
 HERPETIFORMIS**  
 Dapsone  
**SUPPRESSANT, GOUT**  
 Colchicine  
**SUPPRESSANT, LUPUS ERYTH-  
 EMATOSUS**  
 Chloroquine Phosphate  
 Hydroxychloroquine Sulfate  
**SUPPRESSANT, NARCOTIC —  
 ABSTINENCE SYNDROME**  
 Methadone Hydrochloride  
**THYROID INHIBITOR**  
 Carbimazole  
 Methimazole  
 Propylthiouracil  
**TRANQUILIZER**  
 Chlorpromazine  
 Chlorpromazine Hydro-  
 chloride



## **HEMOSTATIC, SYSTEMIC**

Aprotinin  
Fibrinogen

Tranexamic Acid

## **HEMOSTATIC, LOCAL**

Thrombin

## **HISTAMINE H<sub>2</sub> ANTAGONIST**

Cimetidine

Cimetidin HCl

## **HORMONE, ADRENOCORTI- COTROPIC**

A.C.T.H.

Tetracosactrin Acetate (Zinc  
Phosphate Complex)

## **HORMONE, ANTERIOR PITUI- TARY**

Somatropin

Thyrotropin

## **HORMONE, POSTERIOR PITUI- TARY**

Desmopressin Acetate

Vasopressin

## **HORMONE, THYROID**

Levothyroxine Sodium

Liothyronine Sodium

Thyroid

## **HYPOCALCEMIC**

Calcitonin

## **HYPNOTIC**

Amobarbital Sodium

Butalbital Sodium

Flurazepam HCl

Phenobarbital

Phenobarbital Sodium

Secobarbital Sodium

Triclofos Sodium

## **IMMUNOSUPPRESSIVE**

Azathioprine

Azathioprine Na

## **IODINE, SOURCE OF**

Iodine

Potassium Iodide

## **ION-EXCHANGE RESIN**

BILE SALTS

Cholestyramine

POTASSIUM

Sodium Polystyrene Sulfo-  
nate

## **IRRIGATING SOLUTION**

Acetic Acid

Sodium Chloride

## **ISOTONIC VEHICLE**

Dextrose

Sodium Chloride

## **KERATOLYTIC**

Benzoyl Peroxide

Resorcinol

Salicylic Acid

## **METAL COMPLEXING AGENT**

Dimercaprol

Edetate Calcium Disodium

Edetate Disodium

Penicillamine

## **OPHTHALMIC IRRIGATION**

Berberine HCl

Boric Acid

## **OXYTOCIC**

Methylergonovine Maleate

Oxytocin

## **PEDICULICIDE**

Benzene Hexachloride, —

Gamma

Prethrins

## **PHARMACEUTIC AID**

Dextrose

Edetate Disodium

Menthol

Sodium Chloride

## **ACIDIFYING AGENT**

Acetic Acid

## **ADSORBANT**

Charcoal, Activated

## **ANTIMICROBIAL PRESER- VATIVE**

Benzalkonium Chloride

## **CHELATING AGENT**

Edetate Disodium

## **EMULSIFYING AGENT**

Benzalkonium Chloride

Polysorbate 80

## **PLASTICIZER**

Castor Oil

## **SURFACTANT**

Benzalkonium Chloride

Diethyl Sodium Sulfosucc-  
inate



**DERMAL REACTIVITY INDICATOR**  
 Old Tuberculin  
 Tuberculin PPD  
**GASTRIC SECRETION INDICATOR**  
 Pentagastrin  
**HEPATO—BILIARY FUNCTION DETERMINATION**  
 Indocyanine Green  
**HYPOTHALAMICO—PITUITARY FUNCTION DETERMINATION**  
 Metyrapone  
**MYASTHENIA GRAVIS**  
 Edrophonium Chloride  
**PANCREATIC DISORDER—TEST**  
 Secretin  
**PERNICIOUS ANEMIA**  
 Cyanocobalamin  
**PHEOCHROMOCYTOMA**  
 Phentolamine Mesylate  
**RADIOPAQUE MEDIUM**  
 Barium Sulfate  
 Diatrizoate Meglumine  
 Diatrizoate Sodium  
 Ethiodized Oil  
 Iodipamide Meglumine  
 Iopanoic Acid  
 Iophendylate  
 Iothalamate Meglumine  
 Iodate Calcium  
 Iodate Sodium  
 Metrizamide  
 Propyliodone  
**RENAL FUNCTION DETERMINATION**  
 Mannitol  
 Phenolsulfonphthalein  
**THYROID FUNCTION TEST**  
 Protirelin  
**DIURETIC**  
 Acetazolamide  
 Chlorthalidone  
 Ethacrynic Acid  
 Furosemide  
 Glycerin

Hydrochlorothiazide  
 Mannitol  
 Spironolactone  
 Triamterene  
 Urea  
**DOPAMINE RECEPTOR AGONIST**  
 Bromocriptine Mesylate  
**EMETIC**  
 Apomorphine HCl  
 Ipecac  
**ENZYME, DIGESTIVE**  
 Hemicellulase  
 Pancreatin  
**ENZYME, FIBRINOLYTIC**  
 Fibrinolysin  
**ENZYME, SYSTEMIC**  
 Sodium Hyaluronate  
 Streptodornase  
 Streptokinase  
**ENZYME, TOPICAL**  
 Desoxyribonuclease  
**OPHTHALMIC**  
 Chymotrypsin  
**ESTROGEN**  
 Dienestrol  
 Diethylstilbestrol  
 Estradiol Valerate  
 Estrogens, Conjugated  
 Ethinyl Estradiol  
**EXPECTORANT**  
 Bromhexine HCl  
 Guaifenesin  
 Potassium Iodide  
**GAS, MEDICINAL**  
 Carbogen  
 Oxygen  
**GASTRIC STIMULANT**  
 Metoclopramide  
**GONAD—STIMULATING PRINCIPLE**  
 Clomiphene Citrate  
 Gonadotropine, Chorionic  
 Menotropins  
**HEMATINIC**  
 Ferrous Sulfate  
 Intrinsic Factor  
 Iron Dextran



Hydrogen Peroxide  
 Iodine  
 Merbromin  
 Povidon Iodine  
 Thimerosal  
**ANTITRICHOMONAL**  
 Metronidazole  
**ANTITUSSIVE**  
 Clobutinol HCl  
 Codeine Phosphate  
 Dextromethorphan HBr  
**ANTIVIRAL, OPHTHALMIC**  
 Idoxuridine  
 Trifluridine  
**ASTRINGENT**  
 Aluminum Acetate  
 Aluminum Subacetate  
 Zinc Oxide  
**OPHTHALMIC**  
 Zinc Sulfate  
**BLOOD—VOLUME SUPPORTER**  
 Albumin, Normal Human—  
 Serum  
 Dextran  
 Gelatin  
**CARBONIC ANHYDRASE —  
 INHIBITOR**  
 Acetazolamide  
 Acetazolamide Sodium  
**CARDIAC DEPRESSANT**  
**ANTI—ARRHYTHMIC**  
 Disopyramide Phosphate  
 Idocain Hydrochloride  
 Phenytoin  
 Phenytoin Sodium  
 Procainamide Hydrochloride  
 Propranolol Hydrochloride  
 Quinidine Sulfate  
**CARDIOTONIC**  
 Digitoxin  
 Digoxin  
**CATHARTIC**  
 Bisacodyl  
 Cascara Sagrada  
 Castor Oil  
 Dioctyl Sodium Sulfosuccinate  
 Glycerin

Lactulose  
 Magnesia, milk of  
 Magnesium Sulfate  
 Mineral Oil  
 Psyllium  
**CAUSTIC**  
 Silver Nitrate  
**CHOLERETICS**  
 Bile Extract  
**CHOLINERGIC**  
 Ambenonium Chloride  
 Bethanecol Chloride  
 Neostigmine Bromide  
 Neostigmine Methylsulfate  
 Pyridostigmine Bromide  
**OPHTHALMIC**  
 Acetylcholine Cl  
 Carbachol  
 Echothiophate Iodide  
 Isoflurophate  
 Physostigmine Salicylate  
 Physostigmine Sulfate  
 Pilocarpin Nitrate  
**COAGULANT,CLOTTING --  
 FACTOR**  
 Fibrinogen, Human  
**CONTRACEPTIVE, ORAL**  
 Ethinyl Estradiol  
 Mestranol  
 Norethindrone Acetate  
 Norgestrel  
**DENTAL CARIES PROPHYL—  
 ACTIC**  
 Sodium Fluoride  
**DEPIGMENTING AGENT**  
 Hydroquinone  
**DIAGNOSTIC AID**  
**ADRENOCORTICAL INSU-  
 FFICIENCY**  
 acth  
**CARDIAC OUTPUT DETER-  
 MINATION**  
 Indocyanine Green  
**CIRCULATION TIME**  
 Fluorescein Sodium  
**CORNEAL TRAUMA INDI-  
 CATOR**  
 Fluorecein Sodium



Chloroquine Phosphate  
Hydroxychloroquine Sulfate  
Primaquine Phosphate  
Pyrimethamine  
Quinacrine HCl  
Trimethoprim

#### **ANTINEOPLASTIC**

Asparaginase  
Bleomycin Sulfate  
Busulfan  
Carmustine  
Chlorambucil  
Chloroguanide HCl  
Cisplatin  
Cytarabine  
Dacarbazine  
Dactinomycin  
Daunorubicin HCl  
Doxorubicin HCl  
Fluorouracil  
Fosfestrol  
Hydroxyurea  
Lomustine  
Mechlorethamine Hydrochloride  
Melphalan  
Mercaptopurine  
Methotrexate  
Methotrexate Sodium  
Mithramycin  
Mitomycin  
Mitotane  
Procarbazine Hydrochloride  
Tamoxifen Citrate  
Thioguanine  
Triethylene Thiophosphoramide (Thio—Tepa)  
Vinblastine Sulfate  
Vincristine Sulfate

#### **TOPICAL**

Fluorouracil

#### **ANTIPARKINSONIAN**

Amantadine HCl  
Benztropine Mesylate  
Biperiden HCl  
Biperiden Lactate

Carbidopa  
Levodopa  
Trihexyphenidyl Hydrochloride

#### **ANTIPERISTALTIC**

Diphenoxylate Hydrochloride

Paregoric

#### **ANTIPROTOZOAL**

Quinacrine Hydrochloride

#### **ANTIPRURITIC**

Trimeprazine Tartrate

#### **ANTIPSORIATIC**

Methotrexate

Methotrexate Sodium

#### **TOPICAL**

Coal Tar

#### **ANTIPYRETIC**

Acetaminophen

Aspirin

Dipyrone

#### **ANTIRHEUMATIC**

Aspirin

Gold Sodium Thiomalate

Hydroxychloroquine Sulfate

Ibuprofen

Indomethacin

Oxyphenbutazone

Sodium Salicylate

#### **ANTIRICKETTSIAL**

Chloramphenicol

Chloramphenicol Palmitate

Chloramphenicol Sodium—Succinate

Oxytetracycline Hydrochloride

Tetracycline Hydrochloride

#### **ANTISEBORRHEIC**

Selenium Sulfate

#### **ANTISEPTIC AND GERMIGIDE**

Aminacrine HCl

Benzalkonium Chloride

Benzethonium Chloride

Carbamide Peroxide

Cetrimide

Cetylpyridinium Chloride

Chlorhexidine Gluconate

Hexachlorophene



Methylene Blue  
 Sodium Nitrite  
 Sodium Thiosulfate  
**TO FOLIC ACID ANTAGONISTS**  
 Leucovorin Calcium -  
 ( Folinic Acid )  
**TO IRON**  
 Deferoxamine Mesylate  
**TO HEPARIN**  
 Protamine Sulfate  
**TO METHEMOGLOBINEMIA**  
 Methylene Blue  
**TO NARCOTIC OVERDOSAGE**  
 Nalorphine HCl  
 Naloxone HCl  
**ANTI-ECZEMATIC, TOPICAL**  
 Coal Tar  
**ANTI-EMETIC**  
 Chlorpromazine  
 Chlorpromazine HCl  
 Cyclizine HCl  
 Dimenhydrinate  
 Meclizine HCl  
 Promethazine HCl  
 Thiethylperazine Maleate  
 Triflupromazine HCl  
**ANTIFLATULENT**  
 Simethicone  
**ANTIFUNGAL**  
 Amphotericin B  
 Candicidin  
 Flucytosine  
 Griseofulvin  
 Nystatin  
**TOPICAL**  
 Amphotericin B  
 Buclosamide  
 Clotrimazole  
 Iodochlor Hydroxyquin  
 Miconazole Nitrate  
 Nystatin  
 Triacetin  
 Tolnaftate  
 Undecylenic Acid  
 Zinc Undecylenate

## **ANTIHEMOPHILIC**

Antihemophilic Factor ,  
Human

## **ANTIHISTAMINIC**

Antazoline  
 Chlorpheniramine Maleate  
 Clemastine Fumarate  
 Cyproheptadine HCl  
 Dexchlorpheniramine —  
 Maleate  
 Diphenhydramine HCl  
 Doxylamine Succinate  
 Promethazine HCl  
 Pyrilamine Maleate

## **ANTIHYPERLIPIDEMIC**

Clofibrate  
 Simfibrate

## **ANTIHYPOCALCEMIC**

Dihydrotestosterone

## **ANTIHYPOGLICEMIC**

Diazoxide  
 Glucagon

## **ANTIHYPERTENSIVE**

Alprenolol  
 Clonidine HCl  
 Diazoxide  
 Guanethidine Sulfate  
 Hydralazine HCl  
 Methyldopa  
 Methyldopa HCl  
 Nitroprusside Na  
 Phentolamine Mesylate  
 Prazosin HCl  
 Propranolol HCl  
 Reserpine  
 Timolol Maleate  
 Trimethaphan Camsylate

## **ANTI-INFECTIVE, TOPICAL**

Gentian Violet  
 Hexachlorophene  
 Hydrogen Peroxide  
 Iodine  
 Mafenide Acetate  
 Povidone—Iodine

## **ANTILEISHMANIAL**

Ethylstibamine  
 Meglumine Antimonate

## **ANTIMALARIAL**



**Sulfamethoxypyridazine**  
**Sulfapyridine**  
**Sulfasalazine**  
**Sulfisoxazole**  
**Tetracycline HCl**  
**Trimethoprim**  
**Vancomycin HCl**  
**LEPROSTATIC**  
**Dapsone**  
**Sulfoxone Na**  
**OPHTHALMIC**  
**Bacitracin**  
**Chloramphenicol**  
**Gentamicin Sulfate**  
**Neomycin Sulfate**  
**Sulfacetamide Sodium**  
**Tetracycline HCl**  
**TOPICAL**  
**Bacitracin**  
**Gentamicin Sulfate**  
**Mafenide Acetate**  
**Neomycin Sulfate**  
**Silver Sulfadiazine**  
**TUBERCULOSTATIC**  
**Capreomycin Sulfate**  
**Cycloserine**  
**Ethambutol**  
**Isoniazid**  
**Prothionamide**  
**Pyrazinamide**  
**Rifampin**  
**Sodium Aminosalicylate**  
**Streptomycin Sulfate**  
**URINARY**  
**Methenamine Mandelate**  
**Nalidixic Acid**  
**Nitrofurantoin**  
**ANTICHOLINERGIC**  
**Atropine Sulfate**  
**Belladonna Alkaloids –**  
**( total )**  
**Clidinium Br**  
**Dicyclomine Hydrochloride**  
**Glycopyrrolate**  
**Hyocine HBr**  
**Hyoscyamine Sulfate**  
**Propantheline Bromide**  
**Scopolamine Butylbomide**

**OPHTHALMIC**  
**Atropine Sulfate**  
**Cyclopentolate HCl**  
**Homatropine HBr**  
**Tropicamide**  
**ANTICOAGULANT**  
**Acenocoumarol**  
**Heparin Sodium**  
**Warfarin Sodium**  
**ANTICONVULSANT**  
**Clonazepam**  
**Ethosuximide**  
**Magnesium Sulfate**  
**Phenobarbital**  
**Phenobarbital Sodium**  
**Phenytoin**  
**Phenytoin Sodium**  
**Primidone**  
**Thiopental Sodium**  
**Valproate Sodium**  
**ANTIDEPRESSANT**  
**Amitriptyline HCl**  
**Imipramine HCl**  
**Isocarboxazid**  
**Lithium Carbonate**  
**Tranlycypromine Sulfate**  
**Trimeprimine Maleate**  
**ANTIDIABETIC**  
**Acetohexamide**  
**Chlorpropamide**  
**Glibenclamide**  
**Insulin, isophane (NPH)**  
**Insulin, Regular**  
**Insulin, Zinc Suspension**  
**ANTIDOTE**  
**GENERAL — PURPOSE**  
**Charcoal**  
**TO ARSENIC, GOLD AND**  
**MERCURY POISONING**  
**Dimercaprol**  
**TO CHOLINESTERASE IN-**  
**HIBITORS**  
**Atropine Sulfate**  
**Pralidoxin Chloride**  
**TO CURAR PRINCIPLES**  
**Edrophonium Chloride**  
**Neostigmine Methylsulfate**  
**TO CYANIDE POISONING**



Tetracaine HCl	Amoxicillin Trihydrate
<b>GASTRIC</b>	Ampicillin
Oxethazaine	Ampicillin Na
<b>OPHTHALMIC</b>	Bacitracin
Proparacaine HCl	Carbenicillin Disodium
Tetracaine HCl	Carbenicillin Indanyl - Sodium
<b>ANOREXIANT</b>	Cefazolin Na
Fenfluramine HCl	Cephalexin Monohydrate
Phentermine HCl	Cephalothin Sodium
<b>ANTACID</b>	Cephradine
Aluminum Hydroxide, gel	Chloramphenicol
Magnesium Hydroxide	Chloramphenicol Palmi- tate
<b>ANTHELMINTIC</b>	Chloramphenicol Sodium - Succinate
Bephenium Hydroxynaph- thoate	Clindamycin HCl
Levamisole HCl	Clindamycin Palmitate HCl
Mebendazole	Clindamycin Phosphate
Nicosamide	Cloxacillin Sodium Mono- hydrate
Niridazole	Colistin Sulfate
Piperazine Citrate	Demeclocycline HCl
Pyrvinium Pamoate	Doxycycline Hyclate
Quinracrine HCl	Doxycycline Monohydrate
Thiabendazole	Erythromycin Ethylsuccinate
<b>ANTI-ADRENERGIC</b>	Erythromycin Lactobio- nate
Phentolamine Mesylate	Furazolidone
Propranolol HCl	Gentamicin Sulfate
Timolol Maleate	Kanamycin Sulfate
<b>ANTI-ALCOHOLIC</b>	Lincomycin HCl
Disulfiram	Minocycline HCl
<b>ANTI-AMEBIC</b>	Neomycin Sulfate
Chloroquine Phosphate	Nitrofurazone
Emetine HCl	Oxytetracycline HCl
Metronidazole	Paromomycine Sulfate
Tetracycline HCl	Paromomycine Sulfate
<b>ANTI-ANDROGEN</b>	Penicillin G, Benzathin
Cyproterone Acetate	Penicillin G, Potassium
<b>ANTI-ANEMIC</b>	Penicillin G, Procain
Leucovorin Calcium - (Calcium Folate)	Penicillin G, Sodium
<b>ANTI-ANGINAL</b>	Penicillin V, Potassium
Amiodarone	Polymixin B Sulfate
Amyl Nitrite	Spectinomycin HCl
Dipyridamole	Spiramycin
Isosorbide Dinitrate	Sulfamethoxazole
Nifedipine	
Nitroglycerin	
<b>ANTIBACTERIAL</b>	
Amikacin Sulfate	



Dexamethasone Sodium -  
 Phosphate  
 Hydrocortisone Sodium -  
 Succinate  
 Methylprednisolone Ace-  
 tate  
 Prednisolone  
**OPHTHALMIC**  
 Betamethasone Disodium -  
 Phosphate  
 Dexamethasone Sodium -  
 Phosphate  
 Hydrocortisone Acetate  
 Prednisolone Acetate  
**RECTAL**  
 Methylprednisolone Acetate  
**TOPICAL**  
 Betamethasone Valerate  
 Clobetasol Propionate  
 Dexamethasone Sodium -  
 Phosphate  
 Fluocinolone Acetonide  
 Flurandrenolide  
 Hydrocortisone Acetate  
 Triamcinolone Acetonide  
**INHALANT**  
 Beclomethasone Dipropio-  
 nate  
**SALT-REGULATING**  
 Desoxycorticosterone Ace-  
 tate  
 Fludrocortisone Acetate  
**ADSORBENT**  
 Koalin  
**ALKALINIZER, SYSTEMIC**  
 Sodium Bicarbonate  
**ANABOLIC HORMONE**  
 Ethylestrenol  
 Nandrolone Decanoate  
 Nandrolone Phenpropio-  
 nate  
 Oxymetholone  
**ANALGESICS**  
 Acetaminophen  
 Aspirin  
 Mefenamic Acid  
 Pentazocine HCl  
 Pentazocine Lactate

Sodium Salicylate  
**NARCOTIC**  
 Codeine Phosphate  
 Fentanyl Citrate  
 Meperidine HCl  
 Methadone HCl  
 Morphine Sulfate  
 Opium  
**RECTAL**  
 Acetaminophen  
 Aspirin  
**SPECIFIC IN MIGRAINE**  
 Dihydroergotamine Mesy-  
 late  
 Ergotamine Tartrate  
**SPECIFIC TRIGEMINAL -  
 NEURALGIA**  
 Carbamazepine  
**TOPICAL**  
 Methyl Salicylate  
**URINARY**  
 Ethoxazene HCl  
 Phenazopyridine HCl  
**ANDROGEN**  
 Methyltestosterone  
 Testosterone  
 Testosterone Enanthate  
 Testosterone Propionate  
**ANESTHETIC, GENERAL**  
**INHALATION**  
 Enflurane  
 Ether  
 Fluroxene  
 Halothane  
 Nitrous Oxide  
**INTRAVENOUS**  
 Ketamine HCl  
 Propanidid  
 Thiopental Sodium  
**ANESTHETIC, LOCAL**  
 Bupivacaine HCl  
 Chloroprocaine HCl  
 Mepivacaine HCl  
 Prilocaine HCl  
 Procaine HCl  
 Tetracaine HCl  
**ANESTHETIC, TOPICAL**  
 Lidocaine HCl



# فهرست درمانی - فارماکولوژیکی

## THERAPEUTIC - PHARMACOLOGICAL INDEX

در این فهرست داروها براساس خاصیت درمانی و یا فارماکولوژیکی طبقه‌بندی شده‌اند. علاوه بر گروه اصلی ممکن است در بعضی موارد گروه‌های درمانی و یا فارماکولوژیکی فرعی نیز وجود داشته باشد. مثلاً "در صفحه" ADRENERGIC گروه اصلی فارماکولوژیکی و BRONCHODILATOR گروه فرعی آنست و Ephedrine Sulfate داروی این گروه است.

### ACIDIFIER, SYSTEMIC

Ammonium Chloride

### ACIDOSIS THERAPY

Tromethamine

### ADRENERGIC

Dobutamine HCl

Dopamine HCl

Ephedrine Sulfate

Epinephrine (HCl or Bitartrate)

Mephentermine Sulfate

Phenylpropanolamine HCl

### BRONCHODILATOR

Ephedrine Sulfate

Isoetharine Mesylate

Isoproterenol HCl

Metaproterenol Sulfate

Pseudoephedrine HCl

Salbutamol

Terbutaline Sulfate

### NASAL

Ephedrine Sulfate

Naphazoline HCl

Naphazoline Nitrate

Phenylephrine HCl

### OPHTHALMIC

Epinephrine Bitartrate

Naphazoline HCl

Phenylephrine HCl

### VASOPRESSOR

Isoproterenol HCl

Methoxamine HCl

Norepinephrine Bitartrate

### ADRENOCORTICAL STEROID

#### ANTI-INFLAMMATORY

Betamethasone

Betamethasone Acetate

Betamethasone Disodium-Phosphate

Dexamethasone



## DATE LABEL


Call No.....

~~11-1192~~

~~11-1192~~

Date.....

~~2-4-53~~

Account No.....

~~6471~~

### J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above. <sup>date</sup>  
An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. <sup>8</sup> The book is kept beyond that day.



## **WITHDRAWAL SYMPTOMS**

Adrenal Corticosteroids

Anorexiant

Benzodiazepines

Clonazepam

Clonidine Hydrochloride

Imipramine

Meprobamate

Methadone Hydrochloride

Naphazoline Hydrochloride

Pentazocine

Phenobarbital

Propranolol Hydrochloride

Sedatives and Hypnotics



Ibuprofen  
 Indomethacin  
 Oxyphenbutazone  
 Potassium Chloride Enteric-Coated  
 Potassium Chloride Slow-Release  
**ULCER, ORAL**  
 Antineoplastic Agents  
**ULCER, PEPTIC**  
 Analgesic Mixtures  
 Glucocorticoids  
 Indomethacin  
 Niacin  
 Reserpine  
**ULCER, STRECORAL**  
 Aluminum Antacids  
 Antidiarrheals, adsorbents  
 Calcium Antacids  
**UREMIA**  
 Vancomycin Hydrochloride  
**URINARY INCONTINENCE**  
 Diazepam  
**URINARY RETENTION**  
 Amphotericin B  
 Analgesic, Strong  
 Anticholinergic Agents  
 Anticholinergic Antispasmodics  
 Antihistamines  
 Antipsychotic Agents  
 Atropine Sulfate  
 Carbamazepine  
 Ephedrine Sulfate  
 Fluphenazine Hydrochloride  
 Ganglionic Blocking Agents  
 Imipramine  
 Trimethaphan Camsylate  
**UTERUS, RUPTURE**  
 Oxytocics  
**UTERUS, TETANY**  
 Oxytocin  
**UREITIS**  
 Adrenal Corticosteroids, Topical  
**VACCINIA GANGRENOSUM**  
 Smallpox Vaccine  
**VAGINITIS**  
 Gold Compounds  
**VAGINITIS, CANDIDAL**  
 Antibiotics  
 Cephadrine

**VASCULAR INSUFFICIENCY →**  
**CIRCULATORY FAILURE**  
**VASCULITIS, RETINAL**  
 Oral Contraceptives  
**VASOCONSTRICTION**  
 Barbiturates Sodium Salts  
 Ergotamine Tartrate  
**VASOMOTOR SYMPTOMS**  
 Clomiphene Citrate  
**VENTILATORY ARREST**  
 Anesthetics, Local  
 Diazepam, Intravenous  
 Ketamine Hydrochloride  
**VENTILATORY DEPRESSION**  
 Anesthetics, Inhalation  
 Anesthetics, Intravenous  
 Codeine  
 Methadone Hydrochloride  
 Morphine Sulfate  
 Sedatives and Hypnotics  
 Tricyclic Antidepressants  
**VERTIGO**  
 Aminoglycosides  
 Digitalis Glycosides  
 Flurazepam Hydrochloride  
 Triclofos Sodium  
**VIRILISM**  
 Androgens  
 Androgens and Anabolic Steroids  
 Norethindrone  
**VISION, BLURRED**  
 Clomiphene Citrate  
 Digitalis Glycosides  
 Hyoscyamine  
 Lithium Carbonate  
 Meproamate  
 Monoamine Oxidase Inhibitors  
 Tricyclic Antidepressants  
**VOMITING**  
 Aminophylline  
 Anthelmintics  
 Boric Acid  
 Fenfluramine Hydrochloride  
 Lithium Carbonate  
 Vitamin A  
 Vitamin D  
**WATER INTOXICATION**  
 Oxytocin



Progestagens  
 Valproate Sodium  
**TETANY**  
 Bisacodyl  
 Disodium Edetate  
 Phosphate Salts  
**THROMBOCYTOPENIA**  
 Amoxicillin Trihydrate  
 Amphotericin B  
 Ampicillin  
 Antihistamines  
 Antineoplastic Agents  
 Azathioprine  
 Blood  
 Carbamazepine  
 Carbenicillin  
 Carbonic Anhydrase Inhibitors  
 Cephalosporins  
 Chloramphenicol  
 Cisplatin  
 Clonazepam  
 Ethacnynic Acid  
 Ethosuximide  
 Flucytosine  
 Furosemide  
 Gold Compounds  
 Heparin  
 Imipramine  
 Indomethacin  
 Measles Virus Vaccine, Live, Attenuated  
 Meprobamate  
 Mithramycin  
 Nalidixic Acid  
 Penicillamine  
 Phenothiazines  
 Propranolol Hydrochloride  
 Pyrimethamine  
 Rifampin  
 Sulfonamides  
 Sulfonyleureas  
 Tamoxifen Citrate  
 Thio-Tepa  
 Tobramycin Sulfate  
**THROMBOEMBOLIC DISEASE**  
 Oral Contraceptives  
**THROMBOEMBOLISM**  
 Factor IX Complex

**THROMBOPHLEBITIS**  
 Amphotericin B  
 Carbamazepine  
 Cephalosporins  
 Chloroprocaine Hydrochloride  
 Clindamycin  
 Diazepam  
 Disodium Edetate  
 Lincomycin Hydrochloride Monohydrate  
 Metyrapone  
 Tetracyclines  
 Vancomycin Hydrochloride  
**THROMBOSIS**  
 Diazepam, Intravenous  
 Protein Hydrolysates  
 Thiopental Sodium  
 Tromethamine for Injection  
 Urea for Injection  
**THYROID ENLARGEMENT**  
 Lithium Carbonate  
 Potassium Iodide  
 Thyrotropin  
**THYROID ENLARGEMENT, NEONATAL**  
 Iodine  
**THYROTOXICOSIS**  
 Thyroid  
**TINNITUS**  
 Aspirin  
 Indomethacin  
 Kanamycin Sulfate  
 Sodium Salicylate  
 Tobramycin Sulfate  
 Vitamin A  
**TORTICOLLIS, SPASTIC**  
 Antipsychotic Agents  
**TREMOR**  
 Anorexants  
 Diazepam  
 Insulin  
 Monoamine Oxidase Inhibitors  
 Tricyclic Antidepressants  
**ULCER, CUTANEOUS**  
 Deodorants  
 Salicylic Acid, Topical  
**ULCER, GASTROINTESTINAL**  
 Antineoplastic Agents



Cephalosporins  
Clindamycin  
Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate  
Novobiocin  
Penicillins  
Tetracyclines

### **SYNCOPE**

Carbamazepine  
Chlordiazepoxide  
Dipyridamole  
Griseofulvin  
Indomethacin  
Lithium Carbonate  
Meperidine Hydrochloride  
Meproamate  
Mitomycin  
Oxazepam  
Penicillins  
Thiabendazole

### **SYNECHIA**

Carbonic Anhydrase Inhibitors  
Miotics  
Mydriatics

### **TACHYARRHYTHMIAS**

Quinidine  
Sympathomimetic Amines

### **TACHYCARDIA**

Adrenergic Agents  
Analgesics, Strong  
Anesthetics, General  
Anorexants  
Anticholinergic Agents  
Anticholinergic Antispasmodics  
Antimycobacterial Agents  
Antipsychotic Agents  
Antitussives, Narcotic  
Blood  
Deferoxamine Mesylate  
Dobutamine HCl  
Doxapram Hydrochloride  
Droperidol  
Emetine Hydrochloride  
Epinephrine  
Fibrinogen  
Gallamine Triethiodide  
Hyoscyamine  
Isoetharine Mesylate

Isoproterenol Hydrochloride  
Isoxsuprine Hydrochloride  
Methylphenidate Hydrochloride  
Oxazepam  
Oxybutynin Chloride  
Phenothiazines  
Phenylephrine Hydrochloride  
Prazocin HCl  
Sedative and Hypnotics  
Skeletal Muscle Relaxants, Central  
Sulfones  
Thiethylperazine  
Thyroid

Tolazoline Hydrochloride

Tricyclic Antidepressants

### **TACHYCARDIA, ATRIAL WITH A-V BLOCK**

Digitalis Glycosides

### **TACHYCARDIA, A-V JUNCTIO- NAL**

Digitalis Glycosides

### **TACHYCARDIA, BIDIRECTIONAL**

Digitalis Glycosides

### **TACHYCARDIA, REFLEX**

Amyl Nitrite

Hydralazine Hydrochloride

Nitrates

Phentolamine

### **TACHYCARDIA, VENTRICULAR**

Digitalis Glycosides

Propranolol Hydrochloride

Tricyclic Antidepressants

### **TACHYPNEA**

Anesthetics, General

Anorexants

Cocaine

Halothane

Mafenide Acetate

### **TERATOGENESIS**

Anticoagulants, Oral

Anticonvulsants

Antineoplastic Agents

Cyclizine

Diazepam

Hydroxyzine

Meclizine

Metronidazole

Oral Contraceptives



Chloramphenicol

## **RETINA, DETACHMENT**

Miotics

## **RETINA, EDEMA**

Oral Contraceptives

## **RETINA, VASCULAR OCCLUSION**

Oral Contraceptives

## **RETINA DAMAGE**

Alpha Chymotrypsin

## **RETINOPATHY**

Chloroquine Phosphate

Hydroxychloroquine Sulfate

Thioridazine Hydrochloride

## **RHEUMATOID SYNDROME →**

### **ACUTE**

Hydralazine Hydrochloride

### **SCOTOMA**

Clomiphene Citrate

Digitalis Glycosides

Ethambutol Hydrochloride

## **SERUM SICKNESS**

Anticonvulsants

Antiserums

Clindamycin

Griseofulvin

Lincomycin Hydrochloride Mono-hydrate

Rabies Vaccine

## **SERUM SICKNESS—LIKE—REACTION**

Iodine Preparations

Penicillins

Sulfonamides

## **SHOCK**

Aminophylline

Blood

Dextran Preparations

Ferrous Sulfate

Insulin

Penicillins

Phytonadione

Sedatives and Hypnotics

Tricyclic Antidepressants

Vasopressin

Vitamin K, Intravenous

## **SHOCK—LIKE STATE**

Adrenergic Agents

Indomethacin

## **SKIN, STRIAE**

Glucocorticoids

## **SOMOGYI EFFECT**

Insulin

## **SPASM, GENERALIZED EXTENSOR**

Ketamine Hydrochloride

## **SPASM, INFANTILE MASSIVE**

Diphtheria and Tetanus

Phenytoin

Sedatives and Hypnotics

Sulfonamides

## **STOMATITIS**

Androgens and Anabolic Steroids

Antineoplastic Agents

Azathioprine

Gold Compounds

Oxyphenbutazone

## **STOMATITIS, ANGULAR**

Vitamin A

## **STOMATITIS, APHTHOUS**

Carbamazepine

## **STROKE**

Adrenergic Agents

Antipsychotic Agents

Thyroid

## **STUPOR**

Lithium Carbonate

Toxoids and Pertussis

Vaccine

## **SPASM, LARYNGEAL**

Antipsychotic Agents

Doxapram Hydrochloride

Ketamine Hydrochloride

Thiopental Sodium

## **SPEECH, SLURRED**

Anorexiant

## **SPLEEN, ENLARGED**

Vitamin A

## **STEATORRHEA**

Laxatives, Stimulant

## **STEVENS—JOHNSON SYNDROME**

Anticonvulsants

Antineoplastic Agents

Carbamazepine

## **SUICIDE**

Reserpine

## **SUPERINFECTION**

Aminoglycosides



Vitamin A

## **PSEUDOLYMPHOMA**

Phenytoin

## **PSEUDOTUMOR CEREBRI**

Diphtheria and Tetanus Toxoids  
and Pertussis Vaccine

Glucocorticoids

Oral Contraceptives

Tetracyclines

Vitamin A

## **PSYCHIATRIC SYMPTOMS**

Anticholinergic Agents

Levodopa

Niridazole

Vitamin A

## **PSYCHOSIS**

Amphetamines

Anorexiant

Bismuth Salts

Bromides

Ephedrine Sulfate

Glucocorticoids

Isoniazid

Lithium Carbonate

Methylphenidate Hydrochloride

Quinacrine Hydrochloride

Sulfonamides

## **PSYCHOTIC REACTIONS**

Analeptics

Digitalis Glycosides

## **PSYCHOTOMIMETIC EFFECTS**

Ketamine Hydrochloride

Pentazocine

## **PUPILS, DILATED**

Monoamine Oxidase Inhibitors

Tricyclic Antidepressants

## **PURPURA**

Carbamazepine

Indomethacin

Measles Virus Vaccine, Live,  
Attenuated

Phenothiazines

Rifampin

## **PURPURA, NONTHROMBOCYTO- PENIC**

Tetracyclines

## **PURPURA, THROMBOCYTOPENIC**

Amoxicillin Trihydrate

Clindamycin

Dipyrene

Lincomycin Hydrochloride Mono-  
Hydrate -

Mefenamic Acid

Streptomycin Sulfate

Thiazide Diuretics

## **PYELONEPHRITIS, ACUTE**

Analgesic Mixtures

## **PYURIA, STERILE**

Analgesic Mixtures

## **RADICULITIS**

Amphotericin B

Streptomycin Sulfate

## **RESPIRATORY ARREST — APNEA**

Chloroquine

Fluoride Preparations

Magnesium

Miotics

Polymyxin B Sulfate

Vitamin K, Intravenous

## **RESPIRATORY DEPRESSION**

Analgesics, Strong

Apomorphine Hydrochloride

Clonazepam

Codeine

Diazepam

Fentanyl Citrate

Lidocaine Hydrochloride

Magnesium Sulfate Injection

Meperidine Hydrochloride

Pentazocine

Phenobarbital

Skeletal Muscle Relaxants, Central

Tromethamine for Injection

## **RESPIRATORY DEPRESSION, NEO- NATAL**

Meperidine Hydrochloride

## **RESPIRATORY DISTRESS →**

## **DYSPNEA**

## **RESPIRATORY FAILURE →**

## **RESPIRATORY ARREST**

## **RESTLESSNESS**

Boric Acid

Digitalis Glycosides

## **RETARDATION, MENTAL**

Vitamin D

## **RETICULOCYTOPENIA**



**OVARY, CYSTIC ENLARGEMENT**

Clomiphene Citrate

**OVARY, HYPERSTIMULATION**

Menotropins

**PANCREATITIS**

Aprotinin

Asparaginase

Estrogens

Furosemide

Glucocorticoids

Tetracyclines

Thiazide Diuretics

**PANCYTOPENIA**

Antihistamines

Azathioprine

Chloramphenicol

Ethosuximide

Oxyphenbutazone

Phenothiazines

**PAPILLEDEMA**

Vitamin A

**PARALYSIS**

Adrenal Corticosteroids

Miotics

Polymyxin B Sulfate

Skeletal Muscle Relaxants, Central

Vincristine Sulfate

**PARALYSIS, BOWEL**

Tricyclic Antidepressants

**PARALYSIS, URINARY BLADDER**

Tricyclic Antidepressants

**PARAPLEGIA**

Streptomycin Sulfate

**PARESTHESIAS**

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Imipramine

Insulin

**PARKINSONISM**

Antipsychotic Agents

**PHLEBITIS**

Protein Hydrolysates

**PHOSPHOLIPIDS INCREASED**

Oral Contraceptives

**PHOTOPHOBIA**

Digitalis Glycosides

**PHOTOSENSITIVITY**

Carbamazepine

Glibenclamide

Methoxsalen

**PITUITARY FUNCTION DECREASED**

Glucocorticoids

**PLATELET AGGREGATION, INHIBITED**

Aspirin

**PNEUMONIA**

Mitomycin

**PNEUMONIA, EOSINOPHILIC**

Cromolyn Sodium

**PNEUMONIA, LIPID**

Mineral Oil

**PNEUMONITIS**

Nitrofurans

**POLYARTERITIS NODOSA**

Anticonvulsants

Dextroamphetamine, Intravenous

**POLYNEURITIS**

Rubella Virus Vaccine, Live

**POLYNEUROPATHY**

Amphotericin B

Nitrofurans

Vincristine Sulfate

**PORPHYRIA, ACUTE INTERMITTENT**

Chloroquine Phosphate

Hydroxychloroquine Sulfate

Sedatives and Hypnotics

Sulfonylureas

**PREGNANCY, ECTOPIC**

Oral Contraceptives

**PRIAPISM**

Androgens and Anabolic Steroids

**PROCTITIS**

Gold Compounds

Tetracyclines

**PROSTATE GLAND ENLARGEMENT**

Androgens and Anabolic Steroids

**PROTEIN CATABOLISM, INCREASED**

Glucocorticoids

**PROTEINURIA**

Penicillamine

**PRURITUS**

Gold Compounds

Prazocin Hydrochloride



Gold Compounds  
 Penicillamine  
 Probenecid  
**NEPHROTOXICITY →**  
**KIDNEY DAMAGE**  
**NERVE DAMAGE**  
 Hexachlorophene  
 Hydroxyquinolines Halogenated  
 Vincristine Sulfate  
**NERVE DAMAGE,EIGHTH**  
 Aminoglycosides  
 Kanamycin Sulfate  
 Neomycin Sulfate  
 Streptomycin Sulfate  
**NERVE DAMAGE, FETAL**  
 Streptomycin Sulfate  
**NERVE DAMAGE, OPTIC**  
 Streptomycin Sulfate  
**NEURITIS**  
 Thiopental Sodium  
**NEURITIS, PERIPHERAL**  
 Chloramphenicol  
 Colchicine  
 Ethambutol Hydrochloride  
 Griseofulvin  
 Hydralazine Hydrochloride  
 Isoniazide  
 Nitrofurans  
 Streptomycin Sulfate  
 Sulfonamides  
 Sulfones  
 Vincristine Sulfate  
**NEURITIS,RETROBULBAR**  
 Digitalis Glycosides  
 Ethambutol Hydrochloride  
**NEUROMUSCULAR BLOCKADE**  
 Aminoglycosides  
 Polymyxin B Sulfate  
**NEUROMYOPATHY**  
 Chloroquine Phosphate  
 Hydroxychloroquine Sulfate  
**NEUROPHATHY**  
 Antihistamines  
**NEUROPHATHY, OPTIC**  
 Chloramphenicol  
 Disulfiram  
 Oral Contraceptives  
**NEUROPATHY,PERIPHERAL**

Disulfiram  
 Hydroxyquinolines Halogenated  
 Indomethacin  
 Levodopa  
**NEUTROPENIA**  
 Amantadine Hydrochloride  
 Carbenicillin  
 Cephalosporins  
 Chloramphenicol  
 Melphalan  
 Streptomycin Sulfate  
 Tetracyclines  
 Thio—Tepa  
**NITRATE DEPENDENCE**  
 Nitroglycerin Ointment  
**NITRATE TOLERANCE**  
 Nitroglycerin Ointment  
**NYSTAGMUS**  
 Fenfluramine Hydrochloride  
 Tricyclic Antidepressants  
**OCULOGYRIC CRISIS**  
 Antiψychòtic Agents  
**OLIGURIA**  
 Anesthetics, General  
 Blood  
 Carbonic Anhydrase Inhibitors  
 Colchicine  
 Dextrose Injection  
 Dipyrone  
 Lithium Carbonate  
 Menotropins  
 Polymyxin B Sulfate  
 Sodium Chloride Parenteral  
 Spectinomycin  
 Sulfonamides  
 Tobramycin Sulfate  
**OSTEOMALACIA**  
 Aluminum Hydroxide  
 Fluoride  
 Laxatives Stimulant  
**OSTEOPOROSIS**  
 Glucocorticoids  
 Heparin  
**OSTEOSCLEROSIS**  
 Fluoride Preparations  
**OTOTOXICITY — DEAFNESS**  
 Neomycin Sulfate  
 Paromomycin Sulfate



## **MENSTRUAL IRREGULARITIES**

Androgens and Anabolic Steroids

## **MERCURY POISONING**

Thimerosal

## **METABOLIC STIMULATION**

Dextrothyroxine Sodium

## **METHEMOGLOBINEMIA**

Benzocaine

Dapsone

Phenazopyridine Hydrochloride

Primaquine Phosphate

Sodium Nitrite

Sodium Nitroprusside

Sulfones

## **METHEMOGLOBINEMIA, NEO-NATAL**

Prilocaine Hydrochloride

## **MIGRAINE**

Oral Contraceptives

## **MIOSIS, RESIDUAL**

Miotics

## **MYDRIASIS**

Anorexiant

## **MYELITIS, TRANSVERSE**

Iodochlorhydroxyquin

Streptomycin Sulfate

## **MYOCARDIAL DEPRESSION**

Anesthetics Inhalation

Chloral Hydrate

Lidocaine Hydrochloride

Phenytoin Sodium

Propranolol Hydrochloride

Tricyclic Antidepressants

## **MYOCARDIAL INFARCTION**

Antidiuretic Agents

Oral Contraceptives

Phosphate Salts

Propranolol Hydrochloride

## **MYOCARDITIS**

Cyclophosphamide

Ipecac Syrup

## **MYOCLONUS**

Tricyclic Antidepressants

## **MYOPATHY**

Colchicine

Glucocorticoids

## **MYOPIA**

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Miotics

## **MYOSITIS**

Clofibrate

## **NECROLYSIS, TOXIC EPIDERM-AL**

Sulfonamides

## **NECROSIS**

Benzalkonium Chloride

Coumarin Anticoagulants

## **NECROSIS, ASEPTIC**

Corticosteroids, Intra-Articular

## **NECROSIS, GASTRIC**

Ferrous Sulfate

## **NECROSIS, HEPATIC**

Acetaminophen

Ether

Ferrous Sulfate

Fluoxetine

Halothane

Isoniazid

Methyldopa

Probenecid

Sulfonamides

## **NECROSIS, INJECTION SITE**

Levarterenol Bitartrate

## **NECROSIS, RENAL PAPILLARY**

Analgesic Mixtures

## **NECROSIS, SMALL BOWEL**

Coumarin Anticoagulants

## **NEPHRITIS**

Propylthiouracil

## **NEPHRITIS, IMMUNE COMPLEX**

Penicillamine

## **NEPHRITIS, INTERSTITIAL**

Furosemide

Penicillins

## **NEPHROCALCINOSIS**

Amphotericin B

## **NEPHROPATHY, ANALGESIC**

Analgesic Mixtures

## **NEPHROPATHY, HYPERURICEMIC**

Antineoplastic Agents

## **NEPHROPATHY →**

## **KIDNEY DAMAGE**

## **NEPHROSIS, TOXIC**

Antihistamines

Sulfonamides

## **NEPHROTIC SYNDROME**



Cisplatin  
 Clindamycin  
 Clofibrate  
 Clonazepam  
 Coumarin Anticoagulants  
 Dapsone  
 Ethosuximide  
 Flucytosine  
 Gold Compounds  
 Griseofulvin  
 Indomethacin  
 Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate  
 Meprobamate  
 Metronidazole  
 Nalidixic Acid  
 Oxyphenbutazone  
 Penicillamine  
 Phenothiazines  
 Phenothiazines, Piperazine  
 Primaquine Phosphate  
 Propylthiouracil  
 Pyrimethamine  
 Rifampin  
 Simfibrate  
 Skeletal Muscle Relaxants, Central  
 Sulfonamides  
 Sulfones  
 Sulfonylureas  
 Vitamin A  
**LIPODYSTROPHY**  
 Insulin  
**LIPOHYPERTROPHY**  
 Insulin  
**LIVER, CIRRHOSIS**  
 Methotrexate  
**LIVER DAMAGE**  
 Aspirin  
 Azathioprine  
 Carmustine  
 Dantrolene Sodium  
 Enflurane  
 Fluroxene  
 Mithramycin  
 Niacin  
 Pyrazinamide  
 Sulfones  
 Tetracyclines

**LIVER DYSFUNCTION**  
 Androgens and Anabolic Steroids  
 Cytarabine  
 Methotrexate  
 Niacin  
 Oral Contraceptives  
 Rifampin  
 Vitamin A  
**LIVER, ENLARGED**  
 Cephradine  
 Glucocorticoids  
**LIVER, FOCAL NODULAR  
HYPERPLASIA**  
 Oral Contraceptives  
**LIVER, PELIOSIS**  
 Oral Contraceptives  
**LUNG DAMAGE**  
 Bleomycin Sulfate  
 Mitomycin  
**LUNG, HYALINE MEMBRANE**  
 Oxygen  
**LUPUS ERYTHEMATOSUS, SYS-  
TEMIC**  
 Anticonvulsants  
 Phenytoin  
**LUPUS ERYTHEMATOSUS-LIKE  
SYNDROME**  
 Chlordiazepoxide  
 Tetracyclines  
**LYMPHADENITIS**  
 Sulfones  
**LYMPHADENOPATHY**  
 Anticonvulsants  
 Phenytoin  
**MACULOPATHY**  
 Epinephrine  
**MALABSORPTIVE SYNDROME**  
 Cholestyramine Resin  
 Neomycin Sulfate  
**MEGACOLON**  
 Anticholinergic Agents  
 Anticholinergic Antispasmodics  
 Diphenoxylate  
 Opiates  
**MEGALOBLASTOSIS**  
 Cytarabine  
**MENIERE-LIKE SYNDROME**  
 Aminoglycosides



Diazoxide

## **ISHEMIA, NASAL MUCOSA**

Cocaine

## **JAUNDICE**

Anticonvulsants

Azathioprine

Chlordiazepoxide

Clindamycin

Cyclophosphamide

Indomethacin

Iodine Preparations

Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate

Mercaptopurine

Mestranol

Oxyphenbutazone

Phenylbutazone

Rifampin

Sulfonylureas

## **JAUNDICE, CHOLESTATIC**

Androgens

Estrogens

Imipramine

Niacin

Nitrofurans

Oral Contraceptives

Phenothiazines

Sulfonamides

Tricyclic Antidepressants

## **JAUNDICE, HEPATOCELLULAR**

Carbamazepine

## **KERATOPATHY, BAND**

Calcium Carbonate

## **KERNICTERUS**

Sulfasalazine

Sulfonamides

Vitamin K

## **KIDNEY DAMAGE**

Aminoglycosides

Amphotericin B

Anticonvulsants

Bacitracin

Boric Acid

Capreomycin Sulfate

Fluoxetine

Kanamycin Sulfate

Mercury

Mitomycin

Neomycin Sulfate

Paromomycin Sulfate

Penicillins

Polymyxin B Sulfate

Vitamin D

## **KIDNEY DYSFUNCTION**

Hydroxyurea

Mithramycin

Rifampin

Vitamin D

## **KIDNEY FAILURE**

Calcium Carbonate

Vitamin D

## **KIDNEY FAILURE, ACUTE**

Acetazolamide

Acetazolamide Sodium

Antineoplastic Agents

Blood

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Penicillins

Phenazopyridine Hydrochloride

Phosphate Salts

## **KIDNEY, TUBULAR NECROSIS →**

## **KIDNEY FAILURE, ACUTE**

Amphotericin B

Calcium Disodium Edetate

Disodium Edetate

Sympathomimetic Amines

## **LABYRINTHITIS**

Antihistamines

## **LEUKEMIA**

Chloramphenicol

## **LEUKOCYTOSIS**

Anticholinergic Agents

Carbamazepine

## **LEUKOPENIA .**

Amantadine Hydrochloride

Amitriptyline Hydrochloride

Amoxicilline Trihydrate

Amphotericin B

Ampicillin

Antineoplastic Agents

Azathioprine

Carbamazepine

Carbenicillin

Cephalosporins

Chloramphenicol

Chlorpromazine



Propanolol Hydrochloride  
 Protamine Sulfate  
 Protein Hydrolysates  
 Quinidine, Parenteral  
 Reserpine  
 Sedative and Hypnotics  
 Skeletal Muscle Relaxants, Central  
 Sodium Diatrizoate  
 Sodium Nitrite  
 Thiabendazole  
 Thyrotropin  
 Timolol Maleate  
 Tranexamic Acid  
 Tubocurarine Chloride  
**HYPOTENSION, ORTHOSTATIC**  
 Amantadine Hydrochloride  
 Amyl Nitrite  
 Antipsychotic Agents  
 Diazoxide  
 Ganglionic Blocking Agents  
 Guanethidine Sulfate  
 Levodopa  
 Methyldopa  
 Monoamine Oxidase Inhibitors  
 Nitrates  
 Phenothiazines  
 Quaternary Ammonium Compounds  
 Rauwolfia Alkaloids  
 Tricyclic Antidepressants  
 Trimethaphan Camsylate  
**HYPOTHYROIDISM**  
 Iodine  
 Potassium Iodide  
 Sodium Nitopruesside  
**HYPOTHYROIDISM, NEONATAL**  
 Iodine  
 Propylthiouracil  
**HYPOVITAMINOSIS A**  
 Cholestyramine Resin  
**HYPOVITAMINOSIS D**  
 Cholestyramine Resin  
**HYPOVITAMINOSIS K**  
 Cholestyramine Resin  
**HYPOVOLEMIA**  
 Peritoneal Dialysis Solutions  
**HYPOXIA**  
 Nitrous Oxide  
**HYPOXIA, NEONATAL**

Oxytocics  
**ILEUS**  
 Anticholinergic Agents  
 Diphenoxylate  
 Opiates  
**ILEUS, ADYNAMIC**  
 Anticholinergic Agents  
 Antipsychotic Agents  
 Cyclopentolate Hydrochloride  
 Ganglionic Blocking Agents  
 Imipramine  
 Peritoneal Dialysis Solutions  
 Quinacrine Hydrochloride  
 Trimethaphan Camsylate  
 Vinblastine Sulfate  
 Vincristine Sulfate  
**INFARCTION, VISCERAL**  
 Fibrinogen  
**INFECTION, SUSCEPTIBILITY INCREASED**  
 Adrenal Corticosteroids  
 Azathioprine  
**INTESTINE, IMPACTION**  
 Antidiarrheals, Adsorbents  
**INTESTINE, OBSTRUCTION**  
 Barium Sulfate  
 Laxatives, Bulk-Forming  
**INTESTINE, PERFORATION**  
 Antineoplastic Agents  
 Flucytosine  
 Glucocorticoids  
**INTRACRANIAL PRESSURE, INCREASED**  
 Analgesics, Strong  
 Nalidixic Acid  
 Tubocurarine Chloride  
**IODERMA, BULLOUS**  
 Iodine Preparations  
**IODISM**  
 Potassium Iodide  
**IRIS, CYST**  
 Miotics, Long-Acting  
**IRRITABLE BOWEL SYNDROME**  
 Laxatives, Stimulant  
**ISCHEMIA, CEREBRAL**  
 Diazoxide  
**ISCHEMIA, MYOCARDIAL**  
 Antidiuretics Agents



Albumin, Normal Serum	Aprotinin
Blood	Bethanechol Chloride
Plasma	Blood
Plasma Substitutes	Bromocriptine Mesylate
<b>HYPOALBUMINEMIA</b>	Carbamazepine
Laxatives, Stimulant	CDP—Choline
<b>HYPOCALCEMIA</b>	Chlordiazepoxide
Disodium Edetate	Clemastine Fumarate
Mithramycin	Clindamycin
Sodium Polystyrene Sulfonate	Deferoxamine Mesylate
<b>HYPOGLYCEMIA</b>	Dextran Preparations
Aprotinin	Diatrizoate Meglumine
Insulin	Diazepam
Propranolol Hydrochloride	Diazoxide
Protirelin	Disodium Edetate
Sulfonylureas	Emetine Hydrochloride
<b>HYPOKALEMIA</b>	Enflurane
Adrenal Corticosteroids	Fluoride Preparations
Amphotericin B	Fluroxene
Carbonic Anhydrase Inhibitors	Furosemide
Furosemide	Gentamicin Sulfate
Laxatives, Stimulant	Guanethidine Sulfate
Sodium Polystyrene Sulfonate	Halothane
Thiazide Diuretics	Insulin
<b>HYPOMENORRHEA</b>	Iodipamide Meglumine
Vitamin A	Iothalamate Meglumine
<b>HYPONATREMIA</b>	Isoetharine Mesylate
Antidiuretic Agents	Isoxsuprine Hydrochloride
Chlorpropamide Agents	Lincomycin Hydrochloride Mono-
Desmopressin	hydrate
Laxatives, Stimulant	Menotropins
Spironolactone	Meprobamate
Thiazide Diuretics	Metaproterenol Sulfate
<b>HYPOPHOSPHATEMIA</b>	Methocarbamol
Aluminum Hydroxide	Methylphenidate Hydrochloride
<b>HYPOPROTHROMBINEMIA</b>	Metrizamide
Antibiotics	Miotics
Cyclophosphamide	Monoamine Oxidase Inhibitors
Propylthiouracil	Morphine
Sulfonamides	Naphazoline Hydrochloride
<b>HYPOTENSION</b>	Nitrates
Acetylcholine Chloride	Nitrofurans
Aminophylline	Oxazepam
Amphotericin B	Pentagastrin
Analgesics, Strong	Phenothiazines
Anesthetics, Local	Phenytoin Sodium
Anticholinergic Agents	Phosphate Salts
Antitussives, Narcotic	Propanidid



Adrenergic Agents  
 Allopurinol  
 Aminoglycosides  
 Aminosalicyclic Acid  
 Anesthetics, Local  
 Anesthetics, Topical  
 Antibacterial Agents  
 Antihistamines  
 Antimycobacterial Agents  
 Antiseptics  
 Antitrichomonal Agents  
 Bacitracin  
 Blood  
 Cephalosporins  
 Clindamycin  
 Colchicine  
 Corticotropin  
 Dextran Preparations  
 Diazoxide  
 Disopyramide Phosphate  
 Ephedrine Sulfate  
 Erythromycin  
 Ethiodized Oil  
 Factor IX Complex  
 Felypressin  
 Fluorescein Sodium  
 Fluorouracil  
 Hexachlorophene  
 Imipramine  
 Indocyanine Green  
 Iodine  
 Iodipamide Meglumine  
 Iophendylate  
 Iothalamate Meglumine  
 Laxatives, Plant Gums  
 Lincomycin Hydrochloride Mono-  
 hydrate  
 Miconazole Nitrate  
 Neomycin Sulfate  
 Neuromuscular Blocking Agents  
 Nitrofurans  
 Oxytocin  
 Pancreatic Enzymes  
 Penicillamine  
 Penicillins  
 Phenolsulfonphthalein  
 Phytonadione  
 Posterior Pituitary Powder

Procainamide Hydrochloride  
 Propanidid  
 Propylidone  
 Quinidine Scabicides and Pediculici-  
 des  
 Secretin  
 Skeletal Muscle Relaxants, Central  
 Streptomycin Sulfate  
 Sulfonamides  
 Tars  
 Tetracyclines  
 Thiazide Diuretics  
 Thio—Tepa  
 Vasopressin

## **HYPERTENSION**

Adrenergic Agents  
 Analgesic Mixtures  
 Anorexiant  
 Anticholinergic Agents  
 Disulfiram  
 Doxapram Hydrochloride  
 Epinephrine  
 Ergot Preparations  
 Gallamine Triethiodide  
 Methylphenidate Hydrochloride  
 Naphazoline Hydrochloride  
 Nasal Decongestants, Oral  
 Oral Contraceptives  
 Oxytocin  
 Pentazocine  
 Phenylephrine Hydrochloride  
 Vincristine Sulfate

## **HYPERTENSION, REBOUND**

Clonidine Hydrochloride

## **HYPERTENSIVE CRISIS**

Monoamine Oxidase Inhibitor +  
 Tyramine

## **HYPERTHYROIDISM**

Lithium Carbonate

## **HYPERTRIGLYCERIDEMIA**

Estrogens  
 Oral Contraceptives

## **HYPERVENTILATION**

Aspirin  
 Fenfluramine Hydrochloride  
 Propanidid

Sodium Salicylate

## **HYPERVOLEMIA**



Oxygen  
**HEMORRHAGE, SUBARACHNOID**  
 Oxytocin  
**HEMORRHAGE, UTERINE**  
 Clomiphene Citrate  
 Halothane  
**HEPATITIS**  
 Allopurinol  
 Anticonvulsants  
 Antimycobacterial Agents  
 Halothane  
 Indomethacin  
 Isoniazid  
 Methyldopa  
 Oxyphenbutazone  
 Phenytoin  
 Propylthiouracil  
 Sulfonamides  
**HEPATITIS, VIRAL**  
 Antihemophilic Factor  
 Blood  
 Fibrinogen  
 Plasma  
 Platelet Concentrates  
 Prothrombin Complex Concentrates  
 Red Blood Cell Concentrates  
**HEPATOSPLENOMEGALY**  
 Vitamin A  
**HEXHEIMER-LIKE REACTIONS**  
 Chloramphenicol  
**HIRSUTISM**  
 Androgens and Anabolic Steroids  
 Corticotropin  
 Oral Contraceptives  
**HORNER'S SYNDROME**  
 Levodopa  
**HUNGER**  
 Insulin  
**HYPERALDOSTERONISM**  
 Laxatives, Stimulant  
**HYPERBILIRUBINEMIA**  
 Phenothiazines  
**HYPERCALCEMIA**  
 Androgens  
 Androgens and Anabolic Steroids  
 Calcium Disodium Edetate  
 Dihydrotachysterol

Estrogenes  
 Vitamin A  
 Vitamin D  
**HYPERCOAGULABILITY**  
 Menotropins  
**HYPERCORTICISM**  
 Glucocorticoids  
**HYPERESTHESIAS**  
 Insulin  
**HYPERFIBRINOGENEMIA**  
 Antihemophilic Factor  
**HYPERGLYCEMIA**  
 Dextrose  
 Diazoxide  
 Ethacrynic Acid  
 Furosemide  
 Glycerin  
 Insulin  
 Thiazide Diuretics  
**HYPERKALEMIA**  
 Penicillin G Potassium  
 Potassium Preparations  
 Saline Cathartics  
 Spironolactone  
 Succinylcholine Chloride  
 Triamterene  
 Tromethamine For Injection  
**HYPERLIPIDEMIA**  
 Glucocorticoids  
**HYPERMAGNESEMIA**  
 Saline Cathartics  
**HYPEROSTOSIS**  
 Vitamin A  
**HYPERPNEA, EPISODIC**  
 Aspirin  
 Sodium Salicylate  
**HYPERPYREXIA**  
 Anorexiant  
 Anticholinergic Agents  
 Antipsychotic Agents  
 Aspirin  
 Atropine Sulfate  
 Bleomycin Sulfate  
 Monamine Oxidase Inhibitors  
 Tricyclic Antidepressants  
**HYPERPYREXIA, MALIGNANT**  
 Anesthetics, General  
**HYPERSENSIBILITY REACTION**



**HEART, A-V CONDUCTION****TIME PROLONGED**

Tricyclic Antidepressants

**HEART, A-V DISSOCIATION**

Digitalis Glycosides

**HEART BLOCK**

Anesthetics, Local

Digitalis Glycosides

Monoamine Oxidase Inhibitors

Phenytoin Sodium

Quinidine

**HEART, CONDUCTION DEFECT,  
INTRAVENTRICULAR**

Anesthetics, Local

**HEART, DILATATION**

Emetine Hydrochloride

**HEART FAILURE**

Amantadine Hydrochloride

Carbamazepine

Dehydroemetine Dihydrochloride

Desoxycorticosterone

Doxorubicin Hydrochloride

Emetine Hydrochloride

Fluoride Preparation

Mannitol

Propranolol Hydrochloride

Quinidine

Saline Cathartics

**HEART, GALLOP RHYTHM**

Emetine Hydrochloride

**HEART, HYPERTROPHY**

Desoxycorticosterone

Fludrocortisone Acetate

**HEART, PREMATURE CONTRAC-  
TIONS**

Antihistamines

**HEART, PREMATURE VENTRICU-  
LAR COMPLEXES**

Digitalis Glycosides

**HEART, PREMATURE VENTRICU-  
LAR CONTRACTIONS**

Adrenergic Agents

Epinephrine

**HEMATEMESIS**

Aminophylline

Reserpine

**HEMATURIA**

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Oxyphenbutazone

Penicillamine

Rifampin

Sulfonamides

**HEMIPLEGIA**

Hydrogen Peroxide

**HEMOCHROMATOSIS, SECONDARY**

Iron Compounds

**HEMOGLOBINEMIA**

Blood

**HEMOGLOBINURIA**

Blood

Phytonadione

Rifampin

Vitamin K

**HEMOLYSIS**

Blood

Dapsone

Dextrose Injection

Diazoxide

Furazolidone

Menadione Sodium Bisulfite

Rifampin

Sulfones

Vitamin K

**HEMOPTYSIS**

Mitomycin

**HEMORRHAGE**

Anticoagulants

Carbenicillin Disodium

Mercaptopurine

Procarbazine Hydrochloride

**HEMORRHAGE, CEREBRAL**

Sympathomimetic Amines

**HEMORRHAGE, GASTROINTESTINAL**

Aspirin

Dipyrone

Melphalan

Naproxen

**HEMORRHAGE, INTRACRANIAL**

Mannitol

**HEMORRHAGE, NEONATAL**

Primidone

**HEMORRHAGE, NEONATAL INT-  
RACRANIAL**

Oxytocics

**HEMORRHAGE, PULMONARY**



Amphotericin B  
Analgesic Mixtures  
**FIBROSIS, RETROPERITONEAL**

Methyldopa  
**GALBLADDER DISEASE**

Oral Contraceptives  
**GANGRENE**

Barbiturates  
Barbiturates, Sodium Salts  
Dopamine Hydrochloride  
Ergotamine Tartrate

Thiopental Sodium  
**GASTROENTERITIS**

Calcium Disodium Edetate  
Phenothiazines

**GASTROENTERITIS, HEMORRHAGIC**

Amphotericin B

**GASTROENTEROPATHY, PROTEIN-  
LOSING**

Laxatives, Stimulant

**GASTROINTESTINAL DISTUR-  
BANCES**

Bromhexine HCl  
Cyproterone Acetate  
Digitalis Glycosides  
Disopyramide Phosphate  
Fosfestrol Disodium  
Iopanoic Acid  
Iodate Sodium

Mercurial Diuretics  
Metyrapone  
Oral Contraceptives  
Sodium Diatrizoate  
Tamoxifen Citrate  
Tranexamic Acid

Valproate Na

**GLAUCOMA, ANGLE-CLOSURE**

Anticholinergic Agents  
Atropine Sulfate  
Epinephrine  
Imipramine

Miotics

Mydriatics

Ocular Decongestants

**GLAUCOMA, OPEN-ANGLE**

Adrenal Corticosteroides

Alpha Chymotrypsin

Anticholinergic Agents, Topical

**GLUCOSE INTOLERANCE** →

Carbohydrate

Intolerance

**GLYCOSURIA**

Carbamazepine

Dextrose

Glycerin

Insulin

**GOITER**

Sulfonamides

**GOITER, NEONATAL**

Propylthiouracil

**GOUT**

Acetazolamide

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Pyrazinamide

Thiazide Diuretics

**GRANULOCYTOPENIA**

Aminoglycosides

Phenothiazines

Sulfonamides

**GRANULOMA, CUTANEOUS**

Deodorants

**GRAY SYNDROME**

Chloramphenicol

**GROWTH SUPPRESSION**

Antipsychotic Agents

Glucocorticoids

Vitamin A

Vitamin D

**HALLUCINATIONS**

Anticholinergic Agents

Bromocriptine Mesylate

Clotrimazole

Diazepam

Procainamide Hydrochloride

Propranolol Hydrochloride

**HEART ARREST**

Adrenal Corticosteroides

Aminophylline

Amphotericin B

Anesthetics, Local

Chloroquine

Diazepam

Magnesium

Phenytoin Sodium

Propanolol hydrochloride

Succinylcholine Chloride



Carbenicillin  
 Cephalixin Monohydrate  
 Cephalothin Sodium  
 Clindamycin  
 Clonazepam  
 Cloxacillin Sodium Monohydrate  
 Ethosuximide  
 Gold Compounds  
 Imipramine  
 Iodine Preparations  
 Kanamycin Sulfate  
 Lincomycin Hydrochloride Monohydrate  
 Nalidixic Acid  
**EPIPHYSEAL CLOSURE, PREMATURE**  
 Androgens and Anabolic Steroids  
 Estrogens  
 Vitamin A  
**ERYTHEMA NODOSUM**  
 Carbamazepine  
 Indomethacine  
 Sulfonamides  
**ERYTHROCYTHEMIA**  
 Androgens  
**EUPHORIA**  
 Glucocorticoids  
**EXCITEMENT**  
 Anorexiant  
**EXCITEMENT, PARADOXICAL**  
 Diazepam  
 Meproamate  
 Oxapam  
 Sedatives and Hypnotics  
**EXFOLIATION**  
 Coal Tar  
**EXTRAPYRAMIDAL REACTIONS**  
 Antipsychotic Agents  
 Diazoxide  
 Droperidol  
 Phenothiazines  
 Rauwolfia Alkaloids  
 Tricyclic Antidepressants  
**EXTRAPYRAMIDAL REACTIONS, NEONATAL**  
 Phenothiazines  
**EXTRASYSTOLES** → Arrhythmias  
**EYE, AQUEOUS FLOATERS**

Adrenergic Agents  
 Ocular Decongestants  
**FACTOR VII DEFICIENCY**  
 Propylthiouracil  
**FANCONI SYNDROME**  
 Tetracyclines  
**FASCICULATIONS**  
 Lithium Carbonate  
**FATIGUE**  
 Digitalis Glycosides  
 Insulin  
 Vitamin D  
**FECAL IMPACTION**  
 Aluminum Antacids  
 Calcium Antacids  
 Sodium Polystyrene Sulfonate  
**FEVER** → Hyperpyrexia  
 Aminophylline  
 Anorexiant  
 Antimycobacterial Agents  
 Blood Components  
 Carbamazepine  
 Oxyphenbutazone  
 Penicillamine  
 Phenothiazines  
 Phenylbutazone  
 Propylthiouracil  
 Sulfones  
 Vaccines  
**FIBRILLATION, ATRIAL**  
 Ipecac Syrup  
**FIBRILLATION, VENTRICULAR**  
 Amphotericin B  
 Quinidine  
**FIBROPLASIA, RETROLENTAL**  
 Oxygen  
**FIBROSIS, BONE MARROW**  
 Busulfan  
**FIBROSIS, HEPATIC**  
 Methotrexate  
**FIBROSIS, OVARY**  
 Busulfan  
**FIBROSIS, PULMONARY**  
 Bleomycin Sulfate  
 Busulfan  
 Nitrofurans  
 Oxygen  
**FIBROSIS, RENAL**



Skeletal Muscle Relaxants, Central

Tranlycypromine Sulfate

**DYSGENESIS, DENTAL**

Tetracyclines

**DYSKINESIAS**

Bromocriptine Mesylate

Levodopa

Metoclopramide

Phenothiazines

**DYSKINESIAS, TARDIVE**

Antipsychotic Agents

**DYSPEPSIA**

Analgesic Mixtures

**DYSPHAGIA**

Antipsychotic Agents

Tetracyclines

**DYSPHASIA**

Antipsychotic Agents

**DYSPNEA**

Antipsychotic Agents

Blood

Emetine Hydrochloride

Hydralazine Hydrochloride

Indomethacin

Insulin

Mitomycin

Nitrofurans

Prazocin HCl

Propylidone

Protamine Sulfate

Rifampin

Sympathomimetic Amines

**DYSTONIAS, ACUTE**

Antipsychotic Agents

**DYSURIA**

Analegesics, Strong

Ephedrine Sulfate

Methenamine Mandelate

**ECZEMA VACCINATUM**

Smallpox Vaccine

**EDEMA**

Androgens and Anabolic Steroids

Carbamazepine

Estrogens

Mineralocorticoids

Oxyphenbutazone

Tamoxifen Citrate

**EDEMA, LARYNGEAL**

Iodine

Penicillins

Potassium Iodide

**EDEMA, PERIPHERAL**

Sodium Chloride Injection,

Isotonic

**EDEMA, PULMONARY**

Mannitol

Oxygen

Sodium Chloride Injection

Isotonic

**ELECTROLYTE DISTURBANCES**

Corticotropin

Mercurial Diuretics

**EMBOLISM, AMNIOTIC FLUID**

Oxytocics

**EMBOLISM, CEREBRAL**

Hydrogen Peroxide

**ENCEPHALITIS**

Influenza Virus Vaccine, Bivalent

Rubella Virus Vaccine, Live

**ENCEPHALOMYELITIS, DISSEMINATED ACUTE**

Diphtheria and Tetanus Toxoids

and Pertussis Vaccine

Smallpox Vaccine

**ENCEPHALOPATHY, HEPATIC** →

Coma, Hepatic

Thioridazine Hydrochloride

**ENDARTERITIS**

Ergotamine tartrate

**ENTERITIS, REGIONAL**

Indomethacin

**ENTEROCOLITIS**

Chloramphenicol

Cyclophosphamide

Tetracyclines

**ENTEROCOLITIS, PSEUDOMEMBRANOUS**

Antibiotics

Neomycin Sulfate

**ENTEROCOLITIS, STAPHYLOCOCCAL**

Antibiotics

**EOSINOPHILIA**

Amoxicillin Trihydrate

Capreomycin Sulfate

Carbamazepine



## **DEPRESSION, MENTAL**

Carbonic Anhydrase Inhibitors  
Diazepam  
Digitalis Glycosides  
Oral Contraceptives  
Procainamide Hydrochloride  
Propranolol Hydrochloride  
Prothionamide  
Reserpine  
Timolol Maleate  
Triamcinolone  
Vitamin D

## **DERMATITIS**

Anti-Infective Agent, Ocular

## **DERMATITIS, CONTACT**

Atropine  
Benzoin  
Cetrimide  
Epinephrine  
Miotics  
Para-Aminobenzoic Acid  
Preservatives, Ophthalmic -  
Preparations

## **DERMATITIS, EXFOLIATIVE**

Antimycobacterial Agents  
Antineoplastic Agents  
Boric Acid  
Carbamazepine  
Chloroquine Phosphate  
Clindamycin  
Gold Compounds  
Hydroxychloroquine Sulfate  
Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate  
Nitrofurazone  
Phenobarbital  
Phenothiazines, Aliphatic  
Sterptomycin Sulfate  
Sulfonamides  
Sulfones  
Tetracyclines  
Vitamin A

## **DERMATOLOGIC REACTIONS**

Glucocorticoids, Fluorinated Topical  
Mercurial Diuretics

## **DIABETES INSIPIDUS-LIKE SYNDROME(NEPHROGENIC)**

Lithium Carbonate

## **DIABETES →**

Carbohydrate Intolerance

## **DIARRHEA**

Boric Acid  
Clindamycin  
Colchicine  
Laxatives, Stimulant  
Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate  
Lithium Carbonate  
Magnesium Antacids  
Mefenamic Acid  
Prazocin HCl  
Sorbitol  
Tetracyclines  
Vitamin D

## **DIARRHEA, HEMORRHAGIC**

Antineoplastic Agents

## **DIATHESIS, HEMORRHAGIC**

Blood  
Mithramycin

## **DIPLOPIA**

Vitamin A

## **DISORIENTATION**

Clotrimazole

## **DIURESIS**

Aminophylline  
Dextrose

## **DRUG DEPENDENCE, PHYSICAL**

Analgesics, Strong  
Anorexiant  
Benzodiazepines  
Codeine  
Meprobamate  
Morphine Sulfate  
Paregoric  
Pentazocine  
Sedatives and Hypnotics  
Skeletal Muscle Relaxants, Central  
Tranlylcypromine Sulfate

## **DRUG DEPENDENCE, PSYCHIC**

Anorexiant  
Benzodiazepines  
Glucocorticoids  
Meprobamate  
Methylphenidate Hydrochloride  
Pentazocine  
Sedatives and Hypnotics



Miotics

## **CONSTIPATION**

Aluminum Antacids  
Calcium Antacids  
Prazocin Hydrochloride

## **CONVULSIONS**

Aminophylline  
Amphotericin B  
Analeptics  
Anesthetics, Local  
Anorexiant  
Anticholinergic Agents  
Antihistamines  
Antipsychotic Agents  
Antitussives, Narcotic  
Asparaginase  
Chloroquine  
Codeine  
Dimercaprol  
Disodium Edetate  
Doxapram Hydrochloride  
Fluoride Preparations  
Gamma Benzene Hexachloride  
Gentamicin Sulfate  
Indomethacin  
Insuline  
Isoniazid  
Ketamine Hydrochloride  
Lidocaine Hydrochloride  
Lithium Carbonate  
Mannitol  
Meperidine Hydrochloride  
Mephentermine Sulfate  
Metrizamide  
Miotics  
Monoamine Oxidase Inhibitors  
Nalidixic Acid  
Oxygen  
Oxytocin  
Penicillin G Potassium  
Penicillins  
Pentazocaine  
Protein Hydrolysates  
Sulfonamides  
Sympathomimetic Amines  
Tricyclic Antidepressants  
Vaccines  
Vincristine Sulfate

## **CORNEA, PERFORATION**

Adrenal Corticosteroids, Topical

## **CORNEAL DAMAGE**

Anesthetics, Topical  
Idoxuridine

## **CORNEAL EDEMA**

Epinephrine

## **CORONARY INSUFFICIENCY**

Adrenergic Agents

## **CORONARY OCCLUSION**

Thyroid

## **CRETINISM**

Iodine

## **CRYSTALLURIA**

Sulfonamides

## **CUSHING'S SYNDROME**

Glucocorticoids

## **CYANOSIS**

Chloramphenicol  
Fibrinogen  
Phytonadione

## **CYANOSIS, NEONATAL**

Reserpine

## **CYLINDRURIA**

Capreomycin Sulfate

## **CYST, EPIDIDYMAL**

Diethylstilbestrol

## **CYSTICERCOSIS**

Anthelmintics

## **CYSTITIS, HEMORRHAGIC**

Cyclophosphamide

## **DEAFNESS → Nerve Damage, eighth**

Aminoglycosides  
Aspirin  
Ethacrynic Acid  
Furosemide  
Indomethacin  
Kanamycin Sulfate  
Sodium Salicylate  
Vancomycin Hydrochloride

## **DEHYDRATION**

Furosemide  
Laxatives, Stimulant  
Mannitol

## **DELIRIUM**

Monoamine Oxidase Inhibitors  
Tricyclic Antidepressants



**STIMULATION**

Belladonna Alkaloids  
Ephedrine Sulfate  
Gamma Benzene Hexachloride

**CEREBELLAR DAMAGE**

Hydantoins

**CEREBROVASCULAR ACCIDENT →**

Stroke

**CEREBROVASCULAR DILATA-  
TION**

Analgesics, Strong

**CHILLS**

Anorexiant

**CHLOASMA**

Oral Contraceptive

**CHOLELITHIASIS**

Clotibrate

Simfibrate

**CHOLINERGIC CRISIS**

Anticholinesterase Agents  
Neostigmine Methylsulfate

**CHOREOATHETOSIS**

Lithium Carbonate  
Tricyclic Antidepressants

**CINCHONISM**

Quinidine Sulfate

**CIRCULATORY FAILURE**

Enflurane  
Halothane  
Iron Compounds, Parenteral  
**CIRCULATORY FAILURE, ACUTE**

Anesthetics, Local  
Anorexiant  
Apomorphine Hydrochloride  
Boric Acid  
Chloramphenicol  
Chloroquine  
Ferrous Sulfate  
Lithium Carbonate  
Penicillins  
Phytonadione

**CLITORAL ENLARGEMENT**

Androgens and Anabolic Steroids  
**COAGULATION, DISSEMINATED  
INTRAVASCULAR**

Blood  
**COLITIS, HEMORRHAGIC**  
Colchicine

**COLITIS, PSEUDOMEMBRANOUS**

Clindamycin  
Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate

**COLITIS, ULCERATIVE**

Antibiotics  
Clindamycin  
Indomethacin  
Lincomycin Hydrochloride Mono-  
hydrate

**COMA**

Anesthetics, Local  
Anorexiant  
Anticholinergic Agents  
Asparaginase  
Atropine  
Chlordiazepoxide  
Dimercaprol  
Indomethacin  
Insulin  
Lidocaine Hydrochloride  
Lithium Carbonate  
Miotics  
Monoamine Oxidase Inhibitors  
Naphazoline Hydrochloride  
Oxytocin  
Saline Cathartics  
Scopolamine  
Sedatives and Hypnotics  
Tricyclic Antidepressants

**COMA, HEPATIC →**

Encephalopathy, Hepatic  
Diphenoxylate  
Opiates

**COMA, HYPERGLYCEMIC HYPER-  
OSMOLAR NONKETOACIDOTIC**

Diazoxide

**CONFUSION**

Amitriptyline Hydrochloride  
Digitalis Glycosides  
Disulfiram  
Methylene Blue

**CONJUNCTIVA, PIGMENTARY  
DEPOSITS**

Epinephrine  
**CONJUNCTIVITIS, ALLERGIC**  
Atropine  
Epinephrine



Chloramphenicol  
 Colchicine  
 Imipramine  
 Indomethacin  
 Nitrofurans  
 Nitrous Oxide  
 Oxyphenbutazone  
 Phenytoin  
**BRADYCARDIA**  
 Acetylcholine Chloride  
 Amiodarone  
 Analeptics  
 Guanethidine Sulfate  
 Meglumine Antimonate  
 Methocarbamol  
 Miotics  
 Naphazoline Hydrochloride  
 Phenytoin Sodium  
 Propranolol Hydrochloride  
 Protamine Sulfate  
 Reserpine  
 Succinylcholine Chloride  
 Timolol Maleate  
 Tricyclic Antidepressants  
 Tubocurarine Chloride  
**BRADYCARDIA, FETAL**  
 Anesthetics, Local  
**BRADYCARDIA, SINUS**  
 Digitalis glycosides  
 Dihydroergotamine Ergot Alkaloids  
**BRONCHOCONSTRICTION**  
 Miotics  
**BRONCHOSPASM**  
 Alprenolol  
 Dextran Preparations  
 Epinephrine  
 Iodine Preparations  
 Propranolol Hydrochloride  
 Tubocurarine Chloride  
**CALCINOSIS**  
 Calcium Carbonate  
 Phosphate Salts  
 Vitamin D  
**CALCULUS, RENAL**  
 Sulfasalazine  
**CALCULUS, URETERAL**  
 Carbonic Anhydrase Inhibitors  
**CALCULUS, URIC ACID**

Hydroxyurea  
**CANCER, BREAST**  
 Oral Contraceptives  
 Rauwolfia Alkaloids  
 Spironolactone  
**CANCER, CERVICAL**  
 Oral Contraceptives  
**CANCER, ENDOMETRIAL**  
 Conjugated Estrogens  
**CANCER, HEPATIC**  
 Androgens and Anabolic Steroids  
**CANDIDOSIS**  
 Antibiotics  
 Cephalosporins  
 Griseofulvin  
 Tetracyclines  
**CARBOHYDRATE INTOLERANCE**  
 Glucocorticoids  
 Levodopa  
 Oral Contraceptives  
 Tetracosactrin Acetate  
**CARBON DIOXIDE NARCOSIS**  
 Oxygen  
**CARDIOVASCULAR COLLAPSE**  
 Diazepam, Intravenous  
**CARDIOVASCULAR DISORDERS**  
 Diethylstilbestrol  
 Oral Contraceptives  
**CARDIOVENTILATORY FAILURE**  
 Sedatives and Hypnotics  
**CATARACT**  
 Adrenal Corticosteroids  
 Anticholinesterases Long-Acting  
 Busulfan  
 Deferoxamine Mesylate  
**CELLULITIS**  
 Phenothiazines  
**CENTRAL NERVOUS SYSTEM**  
**DAMAGE**  
 Vinblastine Sulfate  
**CENTRAL NERVOUS SYSTEM**  
**DEPRESSION**  
 Belladonna Alkaloids  
**CENTRAL NERVOUS SYSTEM**  
**REACTIONS**  
 Atropine Sulfate  
 Carbamazepine  
**CENTRAL NERVOUS SYSTEM —**



**ANXIETY**

Insulin

**APNEA**

Aminoglycosides

Anesthetics, Intravenous

Diazepam

Fentanyl Citrate

Quaternary Ammonium Compounds

Succinylcholine Chloride

Thiopental Sodium

**ARACHNOIDITIS**

Streptomycin Sulfate

**AREFLEXIA**

Sedatives and Hypnotics

Skeletal Muscle Relaxants Central

**ARRHYTHMIAS**

Adrenal Corticosteroids

Aminophylline

Analeptics

Epinephrine

Halothane

Imipramine

Ketamine Hydrochloride

Levodopa

Meglumine Antimonate

Methylphenidate Hydrochloride

Naphazoline Hydrochloride

Nasal Decongestants, Oral

Niridazole

Oxytocin

Pancuronium Bromide

Succinylcholine Chloride

Sympathomimetic Amines

Thyrotropin

Tolazoline Hydrochloride

Verapamil HCl

**ASCITES**

Vitamin A

**ASTHMA**

Bethanechol Chloride

Diprone

Epinephrine Inhalation

Insulin

Laxatives, Plant Gums

**ATAXIA**

Aminoglycosides

Anorexants

Anticholinergic Agents

Barbiturates

Flurazepam Hydrochloride

Hydantoins

Monoamine Oxidase Inhibitors

Phenytoin

Triclofos Sodium

Tricyclic Antidepressants

**ATROPHY, OPTIC**

Chlorpromazine Hydrochloride

Vitamin A

**ATROPHY, TESTES**

Busulfan

**AZOTEMIA**

Aminoglycosides

Ethacrynic Acid

Furosemide

Thiazide Diuretics

**BLEEDING, BREAKTHROUGH**

Progestogens

**BLEEDING TIME, PROLONGED**

Aspirin

Dextran Preparations

**BLINDNESS**

Amphotericin B

Chloroquine Phosphate

Hydroxychloroquine Sulfate

Oxygen

Vitamin A

**BLOOD DYSCRASIAS**

Acetazolamide

Acetazolamide Sodium

Anticonvulsants

Antihistamines

Antimycobacterial Agents

Benzodiazepines

Co—Trimozazole

Dipyrone

Hydralazine Hydrochloride

Meprobamate

Phenothiazines

Phenytoin

Sulfasalazine

Tetracyclines

**BONE GROWTH, SUPPRESSED**

Tetracyclines

**BONE MARROW DEPRESSION**

Antineoplastic Agents

Azathioprine



Flucytosine  
 Furosemide  
 Gentamicin Sulfate  
 Indomethacin  
 Probenecid  
 Pyrimethamine  
 Tobramycin Sulfate  
**ANEMIA, APLASTIC**  
 Carbamazepine  
 Carbimazole  
 Carbonic Anhydrase Inhibitors  
 Chloramphenicol  
 Dipyrrone  
 Ethosuximide  
 Gold Sodium Thiomalate  
 Indomethacin  
 Oxyphenbutazone  
 Probenecid  
 Streptomycin Sulfate  
 Sulfonamides  
 Sulfonylureas  
 Thiazide Diuretics  
**ANEMIA, HEMOLYTIC**  
 Antihemophilic Factor  
 Antihistamines  
 Cephalothin Sodium  
 Chloroquine Phosphate  
 Dapsone  
 Dipyrrone  
 Hydroxychloroquine Sulfate  
 Indomethacin  
 Mefenamic Acid  
 Methyldopa  
 Nalidixic Acid  
 Niridazole  
 Nitrofurans  
 Penicillamine  
 Phenazopyridine Hydrochloride  
 Phytonadione  
 Primaquine Phosphate  
 Probenecid  
 Procarbazine Hydrochloride  
 Sulfasalazine  
 Sulfonamides  
 Sulfones  
 Sulfonylureas  
 Tetracyclines  
 Vitamin K

**ANEMIA, HYPOPLASTIC**  
 Beta—Caroten  
 Vitamin A  
 Thio—Tepa  
**ANEMIA, IRON DEFICIENCY**  
 Aspirin  
 Sodium Salicylate  
**ANEMIA, MEGALOBLASTIC**  
 Anticonvulsants  
 Chloroguanide Hydrochloride  
 Mefenamic Acid  
 Nitrofurans  
 Oral Contraceptives  
 Phenobarbital  
 Phenytoin  
 Primidone  
**ANGIITIS**  
 Indomethacin  
**ANGINA PECTORIS**  
 Thyroid  
**ANGIOEDEMA**  
 Ampicillin  
 Anticonvulsants  
 B—Complex Vitamins  
 Cephalexin Monohydrate  
 Chloramphenicol  
 Clindamycin  
 Dextran Preparations  
 Dipyrrone  
 Griseofulvin  
 Indomethacin  
 Insulin  
 Iodine Preparations  
 Lincomycin Hydrochloride Monohydrate  
 Nitrofurans  
 Potassium Iodide  
 Sedatives and Hypnotics  
 Tetracyclines  
 Thiabendazole  
**ANOREXIA**  
 Anticonvulsants  
 Antimycobacterial Agents  
 Lithium Carbonate  
 Vitamin D  
**ANOSMIA**  
 Naphazoline Hydrochloride  
**ANURIA → Oliguria**



Lincomycin Hydrochloride Monohydrate  
 Mefenamic Acid  
 Methyldopa  
 Oxyphenbutazone  
 Penicillamine  
 Phenothiazines  
 Primaquine Phosphate  
 Propanolol Hydrochloride  
 Propylthiouracil  
 Streptomycin Sulfate  
 Sulfasalazine  
 Sulfonamides  
 Sulfones  
 Sulfonylureas  
 Thiazide Diuretics  
 Tricyclic Antidepressants  
**AKATHISIA**  
 Antipsychotic Agents  
**AKINESIA**  
 Levodopa  
**ALBUMINURIA**  
 Capreomycin Sulfate  
 Carbamazepine  
**ALKALOSIS, METABOLIC**  
 Furosemide  
 Sodium Bicarbonate  
 Thiazide Diuretics  
 Tromethamine  
**ALKALOSIS, RESPIRATORY**  
 Aspirin  
**ALLERGIC REACTIONS** →  
 Hypersensitivity Reactions  
**ALOPECIA**  
 Androgens and Anabolic Steroids  
 Oral Contraceptives  
**AMBLYOPIA**  
 Digitalis Glycosides  
 Ibuprofen  
 Niacin  
**AMENORRHEA**  
 Corticotropin  
 Oral Contraceptives  
**ANAPHYLACTIC REACTIONS**  
 Amphotericin B  
 Antihistamines  
 Aspirin  
 Bleomycin Sulfate  
 Cephalosporins

Chloramphenicol  
 Cisplatin  
 Clindamycin  
 Codeine, Intravenous  
 Dactinomycin  
 Dextran  
 Iron Dextran Injection  
 Lincomycin Hydrochloride Monohydrate  
 Meprobamate  
 Niacin  
 Nitrofurans  
 Penicillins  
 Rabies Vaccine  
 Skeletal Muscle Relaxants, Central  
 Streptomycin Sulfate  
 Thiamine  
 Thyrotropin  
**ANAPHYLACTIC SHOCK**  
 Diatrizoate Meglumine  
 Iodipamide Meglumine  
 Iothalamate Meglumine  
 Sodium Diatrizoate  
 Streptomycin Sulfate  
 Tetracyclines  
**ANAPHYLACTOID REACTIONS**  
 Anti-Infective Agents  
 Meglumine Antimonate  
 Probenecid  
 Thiamine Hydrochloride  
**ANAPHYLAXIS**  
 Anesthetics, Local  
 Anticonvulsants  
 Antiserums  
 Heparin  
 Niacin  
 Potassium Iodide  
 Thiopental Sodium  
**ANEMIA**  
 Amoxicillin Trihydrate  
 Amphotericin B  
 Ampicillin  
 Analgesic Mixtures  
 Antineoplastic Agents  
 Azathioprine  
 Carbenicillin  
 Chloramphenicol  
 Clonazepam  
 Cyproteron Acetate



# راهنمای عوارض جانبی داروها

## ADVERSE REACTION INDEX

این فهرست راهنمای عوارض جانبی مهم داروهایی است که در متن اصلی کتاب مورد بحث قرار گرفته است. در این فهرست عوارض جانبی با حروف سیاه و داروهای مربوطه با حروف نازکتر در زیر هر گروه آمده است. باید توجه داشت که ممکن است بعضی از این گروه‌ها کامل نباشند یعنی نبودن نام یک دارو در زیر عارضه جانبی خاصی دلیل نداشتن آن عارضه نیست. برای کسب اطلاعات کامل در مورد عوارض جانبی باید به تکنگارهای هر دارو در متن اصلی کتاب رجوع کرد عوارض جانبی جزئی و همچنین عوارضی که جنبهٔ تئوری دارند ( به استثنای تراتوژنها ) در این راهنما نیامده‌اند.

### ABDOMINAL PAIN

Fenfluramine Hydrochloride

Pentagastrin

### ACIDOSIS, METABOLIC

Ammonium Chloride

Aspirin

Dimercaprol (BAL)

Mafenide Acetate

Sodium Salicylate

Sympathomimetic Amines

### ACIDOSIS, RENAL TUBULAR

Tetracyclines

### ADDISONIAN-LIKE SYNDROME

Busulfan

### ADENOCARCINOMA, VAGINAL

Diethylstilbestrol

### ADENOSIS, VAGINAL

Diethylstilbestrol

### AGRANULOCYTOSIS

Amoxicillin Trihydrate

Amphotericin B

Ampicillin

Antihistamines

Antipsychotic Agents

Carbamazepine

Carbimazole

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Chloramphenicol

Chlordiazepoxide

Clindamycin

Dapsone

Dipyrrone

Ethacrynic Acid

Furosemide

Gold Sodium Thiomalate

Indomethacin



Trihexyphenidyl Hydrochloride  
Trimeprazine Tartrate  
Trimeprimine Maleate  
Trimethaphan Camsylate  
Trimethoprim  
Tromethamine  
Tropicamide  
Tuberculine PPD  
Tubocurarine Chloride

## U

Undecylenic Acid  
Urea

## V

Valproate Sodium  
Vancomycin Hydrochloride  
Vasopressin  
Verapamil Hydrochloride  
Vinblastine Sulfate  
Vincristine Sulfate (VCR)  
Vincalukoblastine Sulfate →  
Vinblastine Sulfate

Viosterol → Vitamin D<sub>2</sub>  
Vipryinium Pamoate →  
Pyrvinium Pamoate

Vitamin A  
Vitamin B<sub>1</sub> (Thiamine Hydrochloride)  
Vitamin B<sub>2</sub> (Riboflavine)  
Vitamin B<sub>6</sub> (Pyridoxine Hydrochloride)  
Vitamin B<sub>12</sub> (Cyanocobalamine)  
Vitamin C (Ascorbic Acid)  
Vitamin D<sub>2</sub>  
Vitamin D<sub>3</sub>  
Vitamin E  
Vitamin G → Vitamin B<sub>2</sub>  
Vitamin K → Phytonadione

## W

Warfarin Sodium

## Z

Zinc Oxide  
Zinc Sulfate  
Zinc Undecylenate



**Sodium Fluoride**  
**Sodium Hyaluronate**  
**Sodium Nitrite**  
**Sodium Nitroprusside** →  
                     **Nitroprusside Sodium**  
**Sodium Polystyrene Sulfonate**  
**Sodium Salicylate**  
**Sodium Tetradecyl Sulfate**  
**Sodium Thiosulfate**  
**Sodium Valproate** →  
                     **Valproate Sodium**  
**Somatotropin** → **Somatropin**  
**Somatropin**  
**Sorbitol**  
**Spectinomycin Hydrochloride**  
**Spiramycin**  
**Spironolactone**  
**Streptodornase**  
**Streptokinase**  
**Streptomycin Sulfate**  
**Succinylcholine Chloride**  
**Sulfacetamide Sodium**  
**Sulfamethoxazole**  
**Sulfamethoxypyridazine**  
**Sulfapyridine**  
**Sulfasalazine**  
**Sulfasoxazole**  
**Sulfoxone Sodium**  
**Sulfur**  
**Suxamethonium Chloride** →  
                     **Succinyl Chloride**  
**Synephrine Hydrochloride** →  
                     **Phenylephrine Hydrochloride**

# T

**Tamoxifen Citrate**  
**Terbutaline Sulfate**

**Testolactone**  
**Testosterone**  
**Testosterone Enanthate**  
**Testosterone Propionate**  
**Tetracaine Hydrochloride**  
**Tetracosactrin Acetate**  
**Tetracycline Hydrochloride**  
**Theophylline**  
**Thiabendazole**  
**Thiamine Hydrochloride** →  
                                     **Vitamin B<sub>1</sub>**  
**Thiethylperazine Maleate**  
**Thimerosal**  
**Thioguanine**  
**Thiopental Sodium**  
**Thiopentone Sodium** →  
                                     **Thiopental Sodium**  
**Thioridazine Hydrochloride**  
**Thiotepa** →  
                     **Triethylene Thiophosphoramidate**  
**Thiothixene**  
**Thrombin**  
**Thyroid**  
**Thyrotropin**  
**Timolol Maleate**  
**Tobramycin**  
**Tolazolin Hydrochloride**  
**Tolnaftate**  
**Tranexamic Acid**  
**Tranylcypromine Sulfate**  
**Triacetin**  
**Triamcinolone Acetonide**  
**Triamterene**  
**Trinitrine** → **Nitroglycerine**  
**Trinitroglycerine** → **Nitroglycerine**  
**Triclofos Sodium**  
**Triethylene Thiophosphoramidate**  
**Trifluoperazine Hydrochloride**  
**Triflupromazine Hydrochloride**  
**Trifluridine**



**Povidone**

**Povidone – Iodine**

**Pralidoxime Chloride**

**Prazosin Hydrochloride**

**Prednisolone**

**Prednisolone Acetate**

**Prilocain Hydrochloride**

**Primaquine Phosphate**

**Primidone**

**Probenecid**

**Procainamide Hydrochloride**

**Procaine Hydrochloride**

**Procarbazine Hydrochloride**

**Progesterone**

**Progestin → Progesterone**

**Promethazine Hydrochloride**

**Propanidid**

**Propantheline Bromide**

**Proparacaine Hydrochloride**

**Propranolol Hydrochloride**

**Propyliodone**

**Propylthiouracil**

**Protamine Sulfate**

**Prothionamide**

**Protirelin**

**Pseudoephedrine Hydrochloride**

**Psyllium**

**Pyrazinamide**

**Pyrazinoic Acid Amide →**

**Pyrazinamide**

**Pyrethrins**

**Pyridostigmine Bromide**

**Pyridoxine Hydrochloride →**

**Vitamin B<sub>6</sub>**

**Pyrilamine Maleate**

**Pyrimethamine**

**Pyrvinium Embonate →**

**Pyrvinium Pamoate**

**Pyrvinium Pamoate**

## Q

**Quinacrine Hydrochloride**

**Quinidine Sulfate**

**Quinol → Hydroxyquinone**

## R

**Reserpine**

**Resorcinol**

**Retinol → Vitamin A**

**Riboflavine → Vitamin B<sub>2</sub>**

**Rifampicin → Rifampin**

**Rifampin**

## S

**Salbutamol**

**Salbutamol Sulfate → Salbutamol**

**Salicylic Acid**

**Scopolamine Hydrobromide**

**Scopolamine Butylbromide**

**Secobarbital Sodium**

**Secretin**

**Selenium Sulfide**

**Silver Nitrate**

**Silver Sulfadiazine**

**Simeþhicone**

**Simfibrate**

**Sodium Aminosalicylate →**

**Para Aminosalicylic Acid**

**Sodium Chloride**

**Sodium Diatrizoate**

**Sodium EDTA**



Nitrofural → Nitrofurazone  
 Nitrogen Mustard →  
     Mechlorethamine Hydrochloride  
 Nitroglycerine  
 Nitroprusside Sodium  
 Nitrous Oxide  
 Nonoxynol  
 Noradrenaline Bitartrate →  
     Norepinephrine Bitartrate  
 Norepinephrine Bitartrate  
 Norethindrone  
 Norethindrone Acetate  
 Norethisterone → Norethindrone  
 Norgestrel  
 Nortestosterone Decylate →  
     Nandrolone Decanoate  
 Nystatin



Old Tuberculin  
 Opium  
 Oral Contraceptives  
 Oxazepam  
 Oxethazaine  
 Oxybutynin Chloride  
 Oxygen  
 Oxymetholone  
 Oxyphenbutazone  
 Oxytetracycline Hydrochloride  
 Oxytocin

## P

Pancreatin  
 Pancuronium Bromide

Pantothenic Acid  
 Para Aminobenzoic Acid  
 Para Amino Salicylic Acid  
 Paromomycin Sulfate  
 Paregoric  
 Pectin  
 Penicillamine  
 Penicillin G Benzathine (Penicillin L.A.)  
 Penicillin G Potassium  
 Penicillin G Procaine  
 Penicillin G Sodium  
 Penicillin V Potassium  
 Pentagastrin  
 Pentazocine  
 Pentazocine Hydrochloride  
 Pentazocine Lactate  
 Peppermint Oil  
 Perphenazine  
 Phenazopyridine Hydrochloride  
 Phenobarbital  
 Phenobarbital Sodium  
 Phenobarbiton → Phenobarbital  
 Phenol Sulfonphthalein  
 Phentermine Hydrochloride  
 Phentolamine Mesylate  
 Phenylephrine Hydrochloride  
 Phenylpropanolamine Hydrochloride  
 Phenytoin  
 Phenytoin Sodium → Phenytoin  
 Physostigmine Sulfate  
 Phytonadione  
 Pilocarpine  
 Piperazine Citrate  
 Pipotiazine  
 Platinum Diamino Dichloride (cisplastin)  
 Polymyxin B Sulfate  
 Polysorbate 80  
 Polyvinyl Alcohol  
 Potassium Chloride  
 Potassium Iodide



**Magnesium Sulfate**  
**Magnesium Trisilicate**  
**Mannitol**  
**Mebendazole**  
**Mechlorethamine Hydrochloride**  
**Meclizine Hydrochloride**  
**Medroxyprogesterone Acetate**  
**Mefenamic Acid**  
**Meglumine Antimonate**  
**Meglumine Diatrizate** →  
                                     **Diatrizoate Meglumine**  
**Melphalan**  
**Menotropins**  
**Menthol**  
**Meperidine Hydrochloride**  
**Mephentermine Sulfate**  
**Mepivacaine Hydrochloride**  
**Meprobamate**  
**Mepyramine Maleate** →  
                                     **Pyrilamine Maleate**  
**Merbromin**  
**Mercaptopurine**  
**Mercurchrom** → **Merbromin**  
**Mestranol**  
**Metaproterenol Sulfate**  
**Methadone Hydrochloride**  
**Methenamine Mandelate**  
**Methimazole**  
**Methocarbamol**  
**Methotrexate**  
**Methoxamine Hydrochloride**  
**Methoxsalen**  
**Methyldopa**  
**Methyldopate Hydrochloride**  
**Methylene Blue**  
**Methylergonovine Maleate**  
**Methylphenidate Hydrochloride**  
**Methylprednisolone Acetate**  
**Methyl Salicylate**  
**Methyltestosterone**

**Metoclopramide Hydrochloride**  
**Metrizamide**  
**Metronidazole**  
**Metyrapone**  
**Miconazole Nitrate**  
**Mineral Oil**  
**Minocycline Hydrochloride**  
**Mithramycin**  
**Mitomycin**  
**Morphine Sulfate**  
**Mumps Skin Test Antigen**  
**Mustine Hydrochloride** →  
                                     **Mechlorethamine Hydrochloride**  
**Mydratin** →  
                                     **Phenyl Propanolamine Hydrochloride**  
**Myrtillus**

# N

**Nalidixic Acid**  
**Nalorphine Hydrochloride**  
**Naloxone Hydrochloride**  
**Nandrolone Decanoate**  
**Nandrolone Phenpropionate**  
**Naphazoline Hydrochloride**  
**Naphazoline Nitrate**  
**Neomycin Sulfate**  
**Neostigmine Bromide**  
**Neostigmine Methyl Sulfate**  
**Niacin**  
**Niacinamide**  
**Niclosamide**  
**Nicotinamide** → **Niacinamide**  
**Nicotinic Acid** → **Niacin**  
**Nifedipine**  
**Niridazole**  
**Nitrofuratoin**  
**Nitrofurazone**



**Hydrochlorothiazide**  
**Hydrocortisone Acetate**  
**Hydrocortisone Sodium Succinate**  
**Hydrogen Peroxide**  
**Hydroquinone**  
**Hydroxychloroquine Sulfate**  
**Hydroxypropyl Methylcellulose**  
**Hydroxyurea**  
**Hydroxyzine Hydrochloride**  
**Hyoscine N- Butyl Bromide →**  
     **Scopolamine N- Butyl Bromide**  
**Hyoscine Hydrobromide →**  
     **Scopolamine Hydrobromide**  
**Hyoscyamine Sulfate**

## I

**Ibuprofen**  
**Idoxuridine**  
**Imipramine Hydrochloride**  
**Indocyanine Green**  
**Indomethacin**  
**Insulin Isophane**  
**Insulin Regular**  
**Insulin Zinc Suspension**  
**Intrinsic Factor**  
**Iodine**  
**Iodipamide Meglumine**  
**Iodochlorohydroxyquin**  
**Iopanoic Acid**  
**Iophendylate —**  
     **Meglumine**  
**Ipecac**  
**Ipodate Calcium**  
**Ipodate Sodium**  
**Iron – Dextran Injection**  
**Isocarboxazide**  
**Isoetharine Mesylate**

**Isoflurophate**  
**Isoniazid**  
**Isoprenaline → Isoproterenol**  
**Isopropyl Adrenaline → Isoproterenol**  
**Isoproterenol Hydrochloride**  
**Isosorbide Dinitrate**  
**Isoxsuprine Hydrochloride**

## K

**Kanamycin Sulfate**  
**Kaolin**  
**Ketamine Hydrochloride**

## L

**Lactulose**  
**Leucoverin → Folinic Acid**  
**Levamisole Hydrochloride**  
**Levarterenol Bitartrate →**  
     **Norepinephrine**  
**Levodopa**  
**Levothyroxine Sodium**  
**Lidocaine Hydrochloride**  
**Lincomycin Hydrochloride**  
**Lindane →**  
     **Gamma Benzen Hexachloride**  
**Liothyronine Sodium**  
**Lithium Carbonate**  
**Lomustine**

## M

**Mafenide Acetate**  
**Magnesium Hydroxide**



**Ephedrine Sulfate**  
**Epinephrine**  
**Ergotamine Tartrate**  
**Erythromycin**  
**Erythromycin Lactobionate**  
**Estradiol**  
**Estradiol Valerate**  
**Ethacrynic Acid**  
**Ethambutol Hydrochloride**  
**Ether**  
**Ethinyl Estradiol**  
**Ethiodized Oil**  
**Ethosuximide**  
**Ethoxazene Hydrochloride**  
**Ethylestrenol**  
**Ethylstibamine**  
**Eucalyptus Tincture**

## F

**Felypressin**  
**Fenfluramine Hydrochloride**  
**Fentanyle Citrate**  
**Ferrous Fumarate**  
**Ferrous Sulfate**  
**Fibrinogene**  
**Flucytosin**  
**Fludrocort** → **Fludrocortison Acetate**  
**Fludrocortisone Acetate**  
**Fludroxycortide** → **Flurandrenolide**  
**Fluocinolone Acetonide**  
**Fluorescein Sodium**  
**Fluorouracil**  
**Fluphenazine Hydrochloride**  
**Flurandrenolide**  
**Flurazepam Hydrochloride**  
**Fluroxene**  
**Folic Acid**  
**Folinic Acid**

**Fosfestrol Sodium**  
**Fulacin** → **Folic Acid**  
**Furaciline** → **Nitrofurazone**  
**Furazolidone**  
**Furosemide**

## G

**Gallamine Triethiodide**  
**Gamma Benzene Hexachloride**  
**Gelatin**  
**Gentamicin Sulfate**  
**Gention Violet**  
**Glibenclamide**  
**Glucagon**  
**Gliburid** → **Glibenclamide**  
**Glycerine**  
**Glyceryl Guaiacolate** → **Guaifenasin**  
**Glycine**  
**Glycopyrrolate**  
**Gold Sodium Thiomalate**  
**Gramicidin**  
**Griseofulvin**  
**Guaifenesin**  
**Guanethidine Sulfate**

## H

**Haloperidol**  
**Halothane**  
**Hamamelis**  
**Hemicellulase**  
**Heparin**  
**Hexachlorophene**  
**Histoplasmin**  
**Homatropine Hydrobromide**  
**Hydralazine Hydrochloride**  
**Hydrastine Hydrochloride**



Coal Tar  
 Codeine  
 Colchicine  
 Colistin Sulfate  
 Conjugated Estrogen  
 Cromolyn Sodium  
 Crotamiton  
 Cyclizine Hydrochloride  
 Cyclopentolate Hydrochloride  
 Cyclophosphamide  
 Cyproheptadine Hydrochloride  
 Cyproterone Acetate  
 Cytarabine

## D

Dacarbazine  
 Dactinomycin  
 Dantrolene Sodium  
 Dapsone  
 Daunorubicin Hydrochloride  
 Deferoxamine Mesylate  
 Demeclocycline Hydrochloride  
 Desmopressin  
 Desoxycorticosterone Acetate  
 Dexamethasone  
 Dexamethasone Sodium Phosphate  
 Dexchlorpheniramine Maleate  
 Dexapanthenol  
 Dextran  
 Dextran 40 Injection  
 Dextran 70 Injection  
 Dextran 110 Injection  
 Dextranomer  
 Dextromethorphan Hydrobromide  
 Dextrose  
 Diatrizoate Meglumine  
 Diazepam

Diazoxide  
 Dicyclomine Hydrochloride  
 Dienestrol  
 Diethylstilbestrol  
 Digitoxin  
 Digoxin  
 Dihydroergotamine Mesylate  
 Dihydroergotoxin →

### Dihydrogenated Ergot Alkaloids

Dihydrogenated Ergot Alkaloids  
 Dihydrotachysterol  
 Dimenhydrinate  
 Dimercaprol  
 Dioctyl Sodium Sulfosuccinate  
 Diphenhydramine Hydrochloride  
 Diphenoxylate Hydrochloride  
 Dipyridamole  
 Dipyrone  
 Disopyramide Phosphate  
 Disulfiram  
 Dobutamine Hydrochloride  
 Docusate Sodium →

### Dioctyl Sodium Sulfosuccinate

Dopamine Hydrochloride  
 Doxapram Hydrochloride  
 Doxorubicin Hydrochloride  
 Doxycycline Hyclate  
 Doxycycline Monohydrate  
 Doxylamine Succinate  
 Droperidol  
 Dydrogesterone

## E

Echothiophate Iodide  
 Edrophonium Chloride  
 Emetine Hydrochloride  
 Enflurane



Beta Caroten  
 Betamethasone  
 Betamethasone Acetate  
 Betamethasone Disodium Phosphate  
 Betamethasone Valerate  
 Bethanecol Chloride  
 Bile Extract  
 Biotin  
 Biperiden  
 Bisacodyl  
 Bismuth Subgallate  
 Bleomycin Sulfate  
 Borax  
 Boric Acid  
 Bromhexin Hydrochloride  
 Bromocriptin Mesylate  
 Buclosamide  
 Bupivacaine Hydrochloride  
 Busulfan  
 Butalbital

## C

Caffeine  
 Calamine  
 Calcium Disodium Edetate  
 Calcium Gluconate  
 Calcium Pantothenate  
 Candicidin  
 Capreomycin Sulfate  
 Carbachol  
 Carbamazepine  
 Carbamide Peroxide  
 Carbenicillin Disodium  
 Carbenicillin Indanyl Sodium  
 Carbidopa  
 Carbimazole  
 Carbogen  
 Carbon Dioxide

Carmustine  
 Cascara Sagrada  
 Castor Oil  
 CDP—Choline  
 Cefazoline Sodium  
 Cephalexin Monohydrate  
 Cephalothin Sodium  
 Cephradine  
 Cetrimide  
 Cetylpyridinium Chloride  
 Charcoal  
 Chloral Hydrate  
 Chlorambucil  
 Chloramphenicol  
 Chlordiazepoxide Hydrochloride  
 Chlorguanide Hydrochloride  
 Chlorhexidine Gluconate  
 Chloroprocaine Hydrochloride  
 Chloroquine Phosphate  
 Chlorpheniramine Maleate  
 Chlorpromazine Hydrochloride  
 Chlorpropamide  
 Chlorthalidone  
 Cholestyramine  
 Chorionic Gonadotropin (human)  
 Chymotrypsin  
 Cimetidine  
 Clemastine Fumarate  
 Clidinium Bromide  
 Clindamycin Hydrochloride  
 Clindamycin Palmitate Hydrochloride  
 Clindamycin Phosphate  
 Clobetasol propionate  
 Clobutinol  
 Clofibrate  
 Clomiphene Citrate  
 Clonazepam  
 Clonidine Hydrochloride  
 Clotrimazole  
 Cloxacillin Sodium Monohydrate



# فهرست الفبائی ژنریک

## ALPHABETICAL INDEX ( GENERIC )

### A

Acenocoumarol  
Acetaminophen  
Acetazolamid  
Acetic Acid  
Acetohexamide  
Acetylcholine Chloride  
ACTH  
Albumin, Normal Human Serum  
Allopurinol  
Alprenolol  
Aluminum Acetate  
Aluminum Hydroxide  
Amantadine Hydrochloride  
Ambenonium Chloride  
Amikacin Sulfate  
Aminacrine Hydrochloride  
Aminophylline  
Amiodarone Hydrochloride  
Amitriptyline Hydrochloride  
Ammonium Chloride  
Amobarbital Sodium  
Amoxycillin  
Amphotericin B  
Ampicillin

Amyl Nitrite  
Antazoline Phosphate  
Antihemophilic Factor  
Apomorphine Hydrochloride  
Aprotinin  
Asparaginase  
Aspirin  
Atropine  
Azathioprine  
Azathioprine Sodium → Azathioprine

### B

Bacitracin  
Barium Sulfate  
Beclomethasone Dipropionate  
Belladonna Alkaloids  
Benzalkonium Chloride  
Benzethonium Chloride  
Benzocaine  
Benzoin  
Benzoyl Peroxide  
Benztropine Mesylate  
Benzyl Benzoate  
Bephenium Hydroxynaphthoate  
Berberine Hydrochloride

KASHMIR UNIVERSITY  
Iqbal Library

Acc. No. 259658

Dated 10.2.88



## DATE LABEL


Call No.....

~~1000000~~

~~1000000~~

Date.....

~~2-4-15~~

Account No.....

~~6471~~

### J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above <sup>date</sup>  
An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. <sup>8</sup> The book is  
kept beyond that day.



## **INDICES**

<b>1 - ALPHABETICAL INDEX ( GENERIC )</b>	<b>5 - 14</b>
<b>2 - ADVERSE REACTION INDEX</b>	<b>15 - 41</b>
<b>3 - THERAPEUTIC – PHARMACOLOGICAL INDEX</b>	<b>43 - 53</b>
<b>4 - GENERAL INDEX</b>	<b>55 - 76</b>



*Pharmaceutical Index*

*M. Tavakoli Saberi (Pharm. D., Ph, D.)*

*S. R. Mehvar (Pharm. D.)*

*First Edition*

*Faroos Iran Prtnting House*

*P. O. Box 51-1855*

*Tehran, Iran.*



# Pharmaceutical Index

*M. Tavakoli Saberi*

***Pharm. D., Ph. D.***

*S. R. Mehvar*

***Pharm. D.***

**Volume II**



[illegible]

Account No.....

Date \_\_\_\_\_

This book should be returned on or before the last stamped above.  
An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. The book is kept beyond that day.



[illegible]

Account No. .... ~~64271~~

~~1000~~ Date... ~~7-4-53~~

UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above.  
An overdue charge of 6 nP. will be levied for each day ~~of~~ the book is kept beyond that day.



Title

افکار عالیہ

چارلس آگسٹن

Author

۱۹۰۷ء

Accession No.

گ ۱۱۳

Call No.

۵۳

Borrower's  
No.

Issue  
Date

Borrower's  
No.

Issue  
Date

۶۱